

【様式8】

事業所名： \_\_\_\_\_

損害賠償責任保険の加入状況

|         |  |
|---------|--|
| 保険の種類   |  |
| 保険の名称   |  |
| 保険の適用範囲 |  |
| 賠償額（千円） |  |
| 免責事項    |  |

※保険証券の写しを添付して下さい。