

道 路 損 傷 確 認 書

1.原 因 者 住所：

氏名：

2.車種及び車両番号

3.損傷日時 令和 年 月 日

午前・午後 時 分頃

4.損傷場所 市道

5.損傷品目、数量

6.その他参考事項

対物保険 会社名：

連絡先：

担当者：

施工業者：

(決定している場合)

上記のとおり道路施設に損傷を与えたことを認めます。

令和 年 月 日

原 因 者 住所：

氏名：

電話：

あま市長 殿