道 路 施 設 損 傷 届

原　因　者	(住所)			
	(氏名)		(連絡先)	
車　両　等	(車種等)		(登録番号)	
損傷日時	年　月　日	午前・午後　時　分頃		
損傷場所	上高井郡高山村大字 (注)場所は住宅地図等に朱書きし明示してください。			

	物　件　名	数　量	単位
損傷物件 損傷数量			

保険等の適用	保険適用有無	有　・　無		
	保険等会社名			
	担当者名		電話番号	
復旧工事の施工者選定方法	1　業者を選定後、復旧工事完了届を提出する。　2　業者選定について、村へ一任する。 ※上記のどちらかに○を記入ください。			

高山村長　様

年　　月　　日

上記のとおり道路施設を損傷させたことをここに認めます。
なお、この損傷の復旧にかかる一切の費用は下記のものが負担します。

住所

氏名

電話番号　(　　)　　－