**市道路付属物等損傷届出書**

　年　　月　　日

　陸前高田市長　　　　　　　　　様

原因者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先

下記記載のとおり、市道路付属物等を損傷しましたので、届出いたします。

なお、損傷物件の復旧について管理者の指示に従います。

|  |  |
| --- | --- |
| 路線名 | 市道　　　　　　　線 |
| 損傷場所 |  |
| 損傷物件 |  |
| 損傷原因 |  |
| 損傷日時 | 年　　月　　日　　　　　　時　　　分頃 |
| 復旧方法 | （直営・保険適用）  保険会社：  住所：  連絡先：　　　　　　　　　　担当者： |
| 施工業者：  住所：  連絡先：　　　　　　　　　　担当者： |
| 備考 |  |