道　路　施　設　損　傷　確　認　書

１　損　傷　日　時　　　　令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分頃

２　損　傷　場　所　　　　知多市

　　　　　　　　　　　　　市道　　　　　　　　線

３　車種及び車両番号

４　損傷品目、数量

５　関　連　事　項

　　　　　　　　対物保険　　会　社　名

(〒　 　 －　　　 )

　　　　　　　　　　　　　　会社住所

　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　電　　話　　　　　　（　　　　）

自己費用

対物保険

６　復　旧　方　法　　　　　　　　　　にて原状を回復します。

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

知多市道路管理者　　知 多 市 長　様

原因者　住所　（〒　　　-　　　　）

氏名

電話

道　路　施　設　損　傷　確　認　書

**見　本**

１　損　傷　日　時　　　　令和〇〇年〇〇月〇〇日　　　　　〇〇時　〇〇分頃

２　損　傷　場　所　　　　知多市〇〇字〇〇　〇―〇　地先

　　　　　　　　　　　　　市道〇〇〇〇〇号線

３　車種及び車両番号　　　（メーカー名）〇〇〇〇　名古屋〇〇〇　な〇〇―〇〇

４　損傷品目、数量　　　　　道路反射鏡　１基

５　関　連　事　項

　　　　　　　　対物保険　　会　社　名　〇〇損保

(〒　 　 －　　　 )

　　　　　　　　　　　　　　会社住所　　名古屋市〇〇区１－１－１

　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名　〇〇　〇〇

　　　　　　　　　　　　　　電　　話　　０５２（〇〇〇）〇〇〇〇

自己費用

対物保険

６　復　旧　方　法　　　　　　　　　　にて原状を回復します。

上記のとおり道路施設に損傷を与えたことを認めます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和〇〇年〇〇月〇〇日

知多市道路管理者　　知 多 市 長　様

原因者　住所　（〒478　－　0000）

　　　　知多市〇〇　〇丁目１－１

氏名　知　多　太　郎

電話　〇〇〇〇―〇〇―〇〇〇〇