

令和 年 月 日

町 道 損 傷 等 確 認 書

道路管理者

一戸町長 小野寺 美登 様

住 所

氏 名

印

電話

私は、次のとおり町道を損傷（汚損）したことを認めます。

確 認 事 項	路 線 名		町道	線
	場 所		一戸町	
	損傷又は汚損をした物件			
	損 傷 又 は 汚 損 の 状 態			
	損傷又は汚損をした原因			
	損傷又は汚損をした日時		令和 年 月 日 時 分頃	
	損傷又は汚損 をした行為に ついて費用を 負担する者	住 所 所 在 地		
		氏 名 名 称	電話	印
		代 表 者 氏 名 及び続柄		印
備考				

注）費用負担者が本人の場合は、費用負担者の欄に本人の氏名等を記入のこと。