

道路構造物等損傷報告書

受付者

(西暦)

年 月 日

(宛先)開成町長

(報告者) 住所:

氏名:

道路構造物等の損傷及び汚損について、次のとおり報告します。

事故発生日時	(西暦)	年	月	日()	午前・午後	時	分頃
事故発生場所	開成町 地先 [近隣目標物]						
原因者 <small>※続柄は原因者 に対して記載</small>	氏名						
	住所						
	連絡先						
代理人	氏名	続柄*					
	住所						
	連絡先						
損傷状況	応急措置						
	損傷内容						
所轄警察署	届出先	松田警察署/(担当官:)					
保険の使用	使用有無	使用有無 : (有り・無し)					
	保険会社						
	連絡先	担当					
添付資料	位置図・損傷状況写真(別紙可)						
備考							

(届出先)開成町都市整備課

T E L : 0465-84-0321

メー ル : toseika@town.kaisei.kanagawa.jp