**道路施設等損傷届出書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　原村長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　郵便番号

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（携帯）

|  |  |
| --- | --- |
| 損傷発生日時 | 　　　年　　　月　　　日（　　）　　午前・午後　　　時　　分 |
| 損傷場所 |  | 路線名 | 村道　　　　　　号線 |
| 損傷状況 | 施設名 |  | 数量等 |  |
| 状況説明 |  |
| 原因者 | 住所 |  |
| 氏名 |  | TEL |  |
| 保険会社 | 住所 |  |
| 会社等名(担当者) |  | TEL |  |
| 予定復旧工事施工者（空欄でも可） | 住所 |  |
| 氏名 |  | TEL |  |
| 予定復旧工事　　期間 | 　　　　　　　　　　　　　　　～ |
| その他特記事項 | 提出書類(地図、損傷部の写真、道路状況写真) |