

田原市道路・交通安全等施設損傷確認書

損傷場所	田原市	番地先	
損傷日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分頃		
損傷物件	損傷品目		数量
	<input type="checkbox"/> 道路反射鏡(カーブミラー)		
	<input type="checkbox"/> 通学路標識(丸板)		
	<input type="checkbox"/> 市コミュニティバスバス停(バス停:)		
<input type="checkbox"/> その他()			
事故当事者	①住所	〒□	年齢 歳 生年月日 年 月 日
	①氏名		
	②住所	〒	年齢 歳 生年月日 年 月 日
	②氏名		
損傷行為者	住所	〒	
	氏名		
	電話番号 ()	職業	
対物保険	車種		
	車両番号		
	保険会社名		
	会社連絡先 ()	担当者名	
提出書類	〔事故後速やかに提出〕	①田原市道路・交通安全等施設損傷確認書(当書類)	
		②損傷場所位置図	
	〔復旧後速やかに提出〕	③損傷場所現場写真(損傷品目毎に撮影)	
		④損傷物件復旧写真(損傷品目毎に撮影/施工前・中・後)	
<p>上記のとおり、道路の施設・交通安全等施設に損傷を与えたことを認めます。本損傷行為により必要を生じた損傷物件については、管理者の命ずるところに従い、費用を負担して速やかに復旧することを誓約致します。</p> <p>令和 年 月 日 田原市長 様</p> <p>損傷行為者 住所 〒 氏名</p>			

本件は、損傷行為者によって復旧したことを確認した。

確認日: 令和 年 月 日
担当課: 課

田原市長