|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 損傷日時 | 平成　　年　　月　　日（　　）　　午前・午後　　時　　分頃 | | | | |
| 損傷場所 | 一般国道　　　　　　　　　　　　　　号  県　　道　　　　　　　　　　　　　　線  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地先 | | | | |
| 損傷物件 | 物　　件　　名 | | 規格又は形状･寸法 | | 数　　　　量 |
|  | |  | |  |
| 損傷行為者 | 住　　所 |  | | 電話番号 |  |
| 氏　　名 |  | | 年月日 | 年　　月　　日　　歳 |
| 職　　業 |  | | 勤務先 |  |
| 免許書番号 |  | | 勤務先電話番号 |  |
| 責任者 | 住所 |  | | 電話番号 |  |
| 会社名・親権者名 |  | | 行為者との関係 |  |
| 対物保険 | 車種 |  | | 車両番号 |  |
| 保険加入の有無 |  | | 保険会社名 |  |
| 保険金額 |  | | 契約者名 |  |
| 上記のとおり道路を損傷したことに相違ありません。  　本件道路損傷行為により必要を生じた道路に関する工事については、貴職の命ずるところに従い、  私（及び　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）が費用を負担して工事を施工するか、又は貴職の施行する工事の費用を負担することを誓約いたします。  　　　平成　　年　　月　　日  長野県諏訪建設事務所長　様  　　　　　　　　　　　　　損傷行為者　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名    　　　　　　　　　　　　　責任者　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 | | | | | |

（様式第1号）　　　　　　　　道　路　損　傷　確　認　書