道　路　損　傷　確　認　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 損傷場所 | | 路線名　　市道　　　　　　　　　　　　　　　　　　　線 | | | | | | | | | |
| 場　所　　山梨市　　　　　　　　　　　　　　　　　番地先 | | | | | | | | | |
| 損傷日時 | | 令和　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分頃 | | | | | | | | | 天候 |
| 損傷物等 | | 損傷物件名、寸法 | | | 数　量 | | 損傷物件名、寸法 | | | | 数　量 |
|  | | |  | |  | | | |  |
| 損傷行為者 | 住 所 | 〒 | | | | | | 電話番号 | |  | |
| 生年月日 | | 年 　月 　日 | |
| 氏 名 |  | | | | | | 年　　齢 | | 歳 | |
| 職 業 |  | | | | | | 勤 務 先 | |  | |
| 免許証番号 | |  | | | | | 同　電話 | |  | |
| 責任者 | 住 所 | 〒 | | | | | | 電話番号 | |  | |
| 行為者との関係 | | |  |
| 会社名(代表者)又は親権者名 | | | | |  | | | |  | |
| 対物保険関係 | 車 種 |  | | | | | | 車両番号 | |  | |
| 対物保険加入の有無 | | | 有 無 | | 保険会社名 | | | 保険会社担当者名 | | |
| 保 険 限 度 額 | | |  | |  | | |  | | |
|  | | |
| 契約者名 | | | | | 保険会社連絡先 | | |
|  | | | | |  | | |
| 上記のとおり、道路の施設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、道路管理者の命ずるころに従い、私（及び　　　　　　　　　　　　　）が道路管理者の施工する工事の費用を負担するか、又は費用を負担して工事を施工することを誓約致します。  令和　　年　　月　　日  住　所 〒  氏　名 　　 印  山梨市長　様 | | | | | | | | | | | |

※上記道路損傷行為により生ずる損害に関しては、委任状により道路損傷行為者から別の者に委任することができる。