**道路工事完了届**

令和　　年　　月　　日

（道路管理者）

山梨市長　　様

損傷行為者　〒

住 所

氏 名

T E L

届　出　者　〒

(保険会社等) 住 所

氏 名

担当者

T E L

下記の道路損傷について、復旧工事が令和　　年　　月　　日完了いたしましたので、ご確認いただきたくご報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事故発生日 | 令和　　年　　月　　日　午前・午後　　　時　　　分頃 |
| 事故発生場所 | 路線名　　市道　　　　　　　　　　　線山梨市　　　　　　　　　　　　　　　番地先 |
| 損傷物（工事概要） |  |
| 工事期間 | 令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで |
| 工事の施工方法及び施工者 |  住　所　直営・請負 事業名(該当する方に○を囲む) 担当者 連絡先 |
| 備考 |  |

※着工前・施工中・完成後の写真を添付すること。