

道路構造物等損傷報告書

受付者

(西暦)

年 月 日

(宛先)金沢市長

(報告者) 住所:

氏名:

道路構造物等の損傷及び汚損について、次のとおり報告します。

事故発生日時	(西暦) 年 月 日() 午前・午後 時 分頃		
事故発生場所	金沢市 [近隣目標物] 地先		
原因者 ※続柄は原因者 に対して記載	氏名		
	住所		
	連絡先		
代理人	氏名	続柄※	
	住所		
	連絡先		
損傷状況	応急措置		
	損傷内容		
所轄警察署	届出先	金沢中・東・西警察署／(担当官:)	
保険の使用	使用有無	使用有無: (有り・無し)	
	保険会社		
	連絡先	担当	
添付資料	位置図・写真		
備考			

(届出先)金沢市道路管理課

TEL : 076-220-2319

FAX : 076-220-2274

E メール : dourokanri@city.kanazawa.lg.jp