道路構造物等損傷報告書

（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	
事故発生場所	金沢市　　地先	
	近隣目標物：	
原因者	氏　名	
	住　所	
	連絡先	
代理人	氏　名	
	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	
保険の使用	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		

　　記入任意

（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