**道路施設等破損事故届出書**

　　　　　年　　　月　　　日

道路管理者　美濃市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 事故発生日時 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　）　AM　・　PM　　　：　　　 |
| 事故場所 |  | 路線名 | 市道　　　　　　　線 |
| 破損状況 | 施設名 |  | 数量等 |  |
| 状況説明 |  |
| 原因者 | 住所 |  |
| 氏名 |  | TEL |  |
| 保険会社 | 住所 |  |
| 会社等名(担当者) |  | TEL |  |
| 復旧工事施工者 | 住所 |  |
| 氏名 |  | TEL |  |
| 復旧工事期間 | （予定工期等） |
| その他特記事項 | 提出書類(地図、破損部の写真、道路状況写真) |

**道路施設等破損復旧工事完了届**

　　　年　　　月　　　日

道路管理者　美濃市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　次のとおり道路施設等の復旧を完了しましたので届出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事故場所 |  | 路線名 | 市道　　　　　　　線 |
| 施設等内容 |  |
| 事故発生日時 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 原因者 | 住所 |  |
| 氏名 |  | TEL |  |
| 工事完了年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 工事の記録 | 別添「記録写真」のとおり |
| その他特記事項 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　美濃市指令土第　　　　　号

　上記の工事については、完了したものと認めます。

　　　　　　　　　年　　　月　　　日

美濃市長

※完了届は２部提出してください。