

様式第2号

道路施設損傷等復旧工事完了届

令和 年 月 日

敦賀市長 殿

(届出者)  
住 所  
  
氏 名  
  
連絡先

下記のとおり道路施設等の復旧工事が完了しましたので届出します。

損傷発生日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分頃
損傷場所	住 所 敦賀市
	路線名 市道
道路施設の損傷内容	
原因者	住 所
	氏 名
	電 話
保険会社	会社名
	住 所
	担当者
	連絡先
復旧工事施工者	会社名
	住 所
	連絡先
復旧工事着工日	令和 年 月 日
復旧工事完了日	令和 年 月 日
添付書類	位置図、写真、その他
その他	