|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設 | 所長 | 職員 | 係 |
| 　 | 　 | 　 |
|
|

第4号様式

施　設　等　損　傷（滅　失）届　出　書

年　　月　　日

和泊町研修センター所長　殿

住　所

　　　職　業（団体名）

氏　名（代表者）　　　　　　　　印

電　話

下記のとおり損傷（滅失）しましたので届け出と共に

和泊町研修センターの管理に関する条例第23条第2項及び同条例第26条の規定に

基づき，指示のとおり賠償します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 許可年月日 | 　　　　　　年　　月　　日　　 |
| 利用目的 |  |
| 利用日時 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日　（　　日間）　：　　～　　：　　（　　時間） |
| 損 傷（滅失）箇 所 | 数量 | 損傷（滅失）の内容 | 賠償の方法 | 金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ※確認 | 確認者又は領収者印 | 領収金額 | 領収証発行の有無 | その他 |
|  |  | 発行済無 |  |

（注）※印のある欄は記入しないでください。