

記入例

道路損傷確認書

社用車等の場合

損傷場所	小金井市 本町 ○丁目 ○番 ○号 地先			
損傷日時	平成29年10月20日	19時30分頃	天候	雨
事故が起きた時の状況	事故が起きた時の状況を具体的に記入してください。			
損傷物等	損傷物件名・寸法	数量	損傷物件名・寸法	数量
	ガードレール 街路樹	1 2		
損傷行為者	住所	小金井市前原町○-○-○	電話番号	042 (×××) △△△△
			生年月日	平成○○年○○月○○日
	氏名	小金井 太郎	年齢	○○歳
	職業	会社員	勤務先	株式会社△△△
	免許証番号	○○○○○○○○○○○○	同 電話	03 (××××) △△△△
責任者	住所	東京都港区○○町 ○丁目○番○号 ○○ビル○階	電話番号	03 (××××) △△△△
			行為者との関係	使用者
	会社名 (代表者) 又は親権者名	(株)△△△ 代表取締役 △△ △△		
対物保険関係	車種	ニッサン○×○×	車両番号	多摩500あ○○○○
	対物保険加入の有無	有無	保険会社名	保険会社 担当者名
	保険限度額	有	○○損害保険(株)	○○支社 第1課 △△ △△
	無制限	契約者名		保険会社連絡先
(株)△△△ 代表取締役 △△ △△		○○○ (×××) △△△△		
上記の道路損傷は、私の自動車運転上の過失によるものであることを確認いたします。道路損傷行為により生じた道路に関する工事については、小金井市の命ずるところに従い、私が小金井市の施行する工事の費用を負担するか、又は私が費用を負担して工事を施行することを誓約いたします。				
平成29年10月30日				
(宛先) 小金井市長				
保険契約者である会社の住所・代表者氏名・代表者印の押印です。		住所 東京都港区○○町○丁目○番○号 ○○ビル○階 氏名 (株)△△△ 代表取締役 △△ △△ (印)		