

損傷事故確認書

立会年月日

年 月 日 時 分

損

場 所

傷

状 況

の

状

理 由
(原 因)

況

上記のとおり、相違いないことを確認します。

なお、この損傷に係わる復旧工事に要する費用は当方負担します。

年 月 日

住 所
氏 名
(代 表 者 印)

()

大阪市長

様