

# 水道施設破損修理願

平成 年 月 日

札幌市水道事業管理者

住 所

社 名

代表者名

印

下記水道施設を破損致し誠に申し訳ありません。この事故に起因する貴局の損害に対し一切の費用を当方で負担いたしますので、損傷事件の修理方お願いいたします。  
なお、損害に対する費用は貴局の指定する期日までに納入いたします。

記

費用負担者	住 所	
	社 名	
	代 表 者	印 電話
事故発生日	平成 年 月 日 午 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後	時 分
事故発生場所	区	
損 傷 物 件		
事 故 発 生 原 因 工 事 等	工事名称	
	業 者 名	
	事故原因	