|  |
| --- |
| 事　故　報　告　書 |
| 志賀町長　様（報告書）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　町道上において発生した事故について下記のとおり報告します。記 |
| 事故発生の日時 |  |
| 事故発生の場所 | 路線名：住　所： |  |
| 通報者 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  | 電話 |  |
| 道路施設の損害内容 | ガードレール（　ｍ）・ガードパイプ（　本）・道路標識・カーブミラー・道路照明・その他 |
| 人的損傷 |  |
| 事故の当事者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  | 車両番号 |  |
| 職場 |  | 職場電話 |  |
| 摘要保険会社等 | 保険会社名 |  |
| 住所 |  |
| 担当者 |  | 電話 |  |
| 復旧工事等の依頼 | 会社名 |  | 電話 |  |
| 依頼月日 |  |
| その他 |  |

※場所について地図と現地写真を添付願います。