

様式第2号（第7条関係）

みんなの福祉センター施設等き損届

1 き損施設等名称 _____

2 理 由 _____

3 損 害 相 当 額 _____

き損物に係る賠償額等については、条例第10条にの規定に従います。

年 月 日

大島町長 殿

利用者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

損 害 決 定 通 知 書

殿

年 月 日

大島町長 印

年 月 日付で届出があった件について、次のとおり決定したので通知します。

記

1 損害相当額

2 支 払 方 法 (1) 有償とし 円お支払いください。
(2) 無償とします。