

第1号様式

道路損傷確認書

損傷場所	路線名			
	場所			
損傷日時	令和 年 月 日	午前・午後	時 分頃	天候
損傷物等	損傷物件名、寸法	数量	損傷物件名、寸法	数量
損傷行為者	住所	〒		電話番号 ( )
			生年月日	年 月 日
	氏名		年齢	歳
	職業		勤務先	
	免許証番号		同 電話	( )
責任者	住所	〒		電話番号 ( )
			行為者との関係	
	会社名(代表者)又は親権者名			
対物保険関係	車種		車両番号	
	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			
			契約者名	保険会社連絡先
<p>上記のとおり、道路の施設を損傷したことに相違ありません。          本件道路損傷行為により必要を生じた道路に関する工事については、貴職の命ずる所に従い、私（及び ）が貴職の施行する工事の費用を負担するか、又は費用を負担して工事を施行することを誓約致します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 〒</p> <p style="text-align: right;">氏 名 印</p> <p style="text-align: right;">建設事務所長 殿</p>				

※上記道路損傷行為により生ずる損害に関しては、委任状により道路損傷行為者から別の者に委任することができる。

委 任 状

私は、令和 年 月 日〇〇時頃発生した、  
地内における  
道路損傷行為に伴い生ずる損害賠償額の確定、示談及び復旧につ  
いての権限を下記記載のものに委任する。

令和 年 月 日

委任者（損傷行為者）

住 所

氏 名

印

受任者

住 所

氏 名

印

第1 - 2号様式

確 認 書

私は、令和 年 月 日 時頃発生した、県道〇〇線（〇〇市  
〇〇町〇番地地内）における道路損傷行為に伴い生ずる損害賠償額の確定、  
示談及び復旧についての権限を下記記載のものに授与します。

令和 年 月 日

損傷行為者

住 所

氏 名

印

代行者

住 所

氏 名

印

# 損傷復旧工事計画書

(番 号)

令和 年 月 日

(道路管理者)

山梨県知事 殿

損傷行為者 〒

住 所

氏 名

TEL

届出者 〒

住 所

(保険会社等)

氏 名

TEL

印

損傷場所	路線名			
	場 所			
損傷日時	令和 年 月 日	午前・午後	時 分頃	天候
工事概要	工 種	規 格	数 量	
工事の 期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	日間		
施行方法	直営・請負	工事見込額：  施工業者 住 所 業者名 担当者 連絡先		
添付書類	位置図、計画図、構造図、交通規制図、その他必要な資料			
備 考				