様式**３**

施　設・設　備　破　損　届

下記の事実に相違なく、速やかに損害を弁償します。

|  |  |
| --- | --- |
| 破損年月日 |  |
| 破 損 箇 所 |  |
| 破 損 原 因 |  |
| 確　認　者 |  |

令和 年 月 　日

神奈川県立あおば支援学校長　殿

団 体 名

利用者名 印

住　　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号