施　設　・　設　備　破　損　届

下記の事実に相違なく、速やかに損害賠償します。

|  |  |
| --- | --- |
| 破損年月日 |  |
| 破損箇所 |  |
| 破損原因 |  |
| 確認者 |  |

令和　　年　　月　　日

神奈川県立秦野支援学校長　殿

団体名または個人名

責任者

住所　〒

電話番号　　　　（　　　　）