

(様式5)

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

神奈川県立岩戸養護学校長 殿

団体名

利用者名

印

住所 〒

電話番号