

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

神奈川県立湘南台高等学校長 殿

(団 体 名)

代 表 者

利 用 者

(当日責任者)

住 所

電 話 番 号

〒