

様式2

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

(团 体 名)
代 表 者

住所[〒]

電話 番 号

利 用 者