

福島県須賀川土木事務所

記入例

業務課 担当者 宛て

提出時の注意点

- ① 位置図(事故場所)を必ず一緒に提出してください。(次のシートを参照)

(発信者)

(会社名) ○○○○○○

(担当氏名) ○○ ○○○

(印不要)

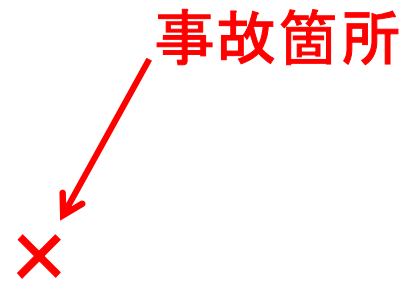
道路施設損傷事故 連絡票

1	事故発生日時	令和 4 年 6 月 3 日 (月) 10 時 02 分頃
2	事故場所	路線名 一般県道須賀川二本松線
		場 所 須賀川市大町○○番地
3	道路施設 損傷状況	カーブミラー破損 1基 ガードレール破損 延長 約○○m
4	事故当事者	氏名 須賀川 太郎
		氏名(フリガナ) スカガワ タロウ
		住 所 ○○市○○町○○字○○98-7番地
		自宅電話 0248-12-3456
		携帯電話 090-1234-4321
5	保 険	会 社 名 ○○○○○○
		担当部署 ○○部○○課
		担当者氏名 ○○ ○○○
		電話番号 0248-12-3456
		FAX番号 0248-12-3456
6	復旧会社	会 社 名 ○○○○株式会社
		担当部署 ○○部○○課
		担当者氏名 ○○ ○○○
		住 所 ○○市○○町○○字○○200-2番地
		電話番号 0248-12-3456
		FAX番号 0248-12-3456
7	備考	事故の場所については、別添「位置図」のとおり 施設破損状況写真を添付して報告します。

所 長	総務課長	業務課長	業務課員	担 当

位置図

※ 使用する地図は事故場所が特定できるものであれば何でも結構です。事故場所が特定できるように目印及び縮尺等を工夫してください。



所 長	総務課長	業務課長	業務課員	担 当

記入例

令和 4 年 6 月 4 日

福島県須賀川土木事務所長 様

- ① 誓約書 作成日
 ② 受付番号
 ③ 備考(記載事項がある場合のみ)
 を入力し、内容を確認の上
 印刷してください。

誓約書は、郵送または持参にて
 提出してください。

住所

氏名

印

電話番号

[携帯電話]

誓 約 書

私が交通事故により損傷しました物件については、下記のとおり復旧することを誓約いたします。

事故発生日時	令和 4 年 6 月 3 日 (月) 10 時 2 分頃
事故場所	路線名 一般県道須賀川二本松線
	場 所 須賀川市大町〇〇番地
道路施設 損傷状況	
保 険	会 社 名
	担当部署
	担当者氏名
	電話番号
	FAX番号
復旧会社	会 社 名
	担当部署
	担当者氏名
	電話番号
	FAX番号
備考	

所 長	総務課長	業務課長	業務課員	担 当

完 成 届

記入例

令和 4 年 6 月 20 日

福島県須賀川土木事務所長 様

- ① 完成届の提出日
② 復旧工事施工会社の代表者名
を入力し、内容を確認の上、
印刷してください。

復旧工事施行会社印は、

- ① 社判
② 代表者印
を押印してください。

完成届は、添付書類(写真)といっしょに
郵送または持参してください。

(原因者)

住所

氏名

(復旧工事施工会社)

住所

会社名

代表者氏名

電話番号

印

道路法22条(原因者工事)に関する完成届について

このことについて、復旧工事が完了しましたので、別紙のとおり原形及び完了写真を添付し報告します。

記

事故発生日時

事故発生場所

地内

検査実施月日	令和 年 月 日
検査意見	

上記のとおり検査しました。

令和 年 月 日 職氏名

印