

令和 年 月 日

(あて先) 八 戸 市 長

〒 _____

住所 _____

氏名 _____

TEL _____

原因者との関係 _____

復 旧 完 了 報 告 書

令和 年 月 日の事故で損傷させた下記附属物等の復旧が完了しましたので報告します。

記

原 因 者

路 線 名

損 傷 場 所

損 傷 物 件

復旧完了年月日 令和 年 月 日

完 成 写 真 別 紙