

別記様式第 15 号(第 19 条関係)

高山市福祉センター施設等棄損・亡失届

年 月 日

様

申請者住所

団 体 名

代 表 者 名 印

使用責任者

(電話 局 番)

次のとおり、高山市福祉センター建物・設備・備品等を棄損・亡失しましたのでお届けします。

使用許可年月日 及 び 番 号	年 月 日 許可第 号
使 用 目 的	
棄損・亡失の日時	年 月 日 時 分頃
棄損・亡失した施設等の箇所及び程 度	
棄損・亡失の原因・状況	

届出番号	損害査定額			担当

円