様式**３**

施　設・設　備　破　損　届

 下記の事実に相違なく、速やかに損害を弁償します。

|  |  |
| --- | --- |
| 　　破損年月日 |  |
| 　　　　　　　　　　　破 損 箇 所 |  |
| 　　破 損 原 因 |  |
| 　　確　認　者 |  |

 令和 年 月 　日

神奈川県立あおば支援学校長　殿

 団 体 名

 利用者名 印

 住　　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号