

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

瀬谷支援 学校長 殿

団 体 名

代 表 者

〒

住 所

電 話 番 号

利 用 者