様式3

施　設　・　設　備　破　損　届

下記の事実に相違なく、速やかに損害を賠償します。

破損年月日	
破損箇所	
破損原因	
確認者（施設管理員）	

年　　月　　日

神奈川県立武山支援学校長　殿

（団体名　　）
代　表　者

〒
住　　所

電話番号

利　用　者