様式６

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

神奈川県立座間支援学校長　殿

団 体 名

利用者名　　印

住　　所　〒

電話番号