様式第7号(第5条関係)

ひらた健康福祉センター損壊等賠償額決定通知書兼請求書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

出雲市長

下記のとおりひらた健康福祉センター損壊等届出書に係る賠償額を決定しましたので請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 承認年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 承認を受けた施設等 |  |
| 承認を受けた使用日時 | 年　　月　　日(　)　　時　　分から  年　　月　　日(　)　　時　　分まで |
| 損壊等の状況及び原因等 |  |
| 賠　償　額 | 円 |
| 備　　　　考 |  |