様式第10号(第9条関係)

出雲市地域福祉センター損壊等届出書

年　　　月　　　日

出雲市長　　　　　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所又は所在地  氏名又は団体名  及び代表者氏名  電話番号  担当者 |  |

　下記のとおり損壊・汚損・滅失しましたので届けます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 許可年月日及び番号 | | 年　　　月　　　日　　　　　第　　　　　　　号 | | |
| 許可を受けた  施設等の名称 | |  | | |
| 使用目的 | |  | | |
| 許可を受けた使用期間 | | 年　　月　　日(　曜日)　　時　　分から  年　　月　　日(　曜日)　　時　　分まで | | |
| 損壊等の状況及び原因 |  | | | |
| ※  賠償額 | | 円 | ※  左記の内訳 |  |
| ※  決裁 | |  | | |

　(注)　※印欄は記入しないでください。