

誓 約 書

平成 年 月 日 午前 時 分頃 国道 号
午後 県道 線
市 町 字 地内での
郡

交通事故により下記道路施設を破損したので、これらの復旧に関しては、
自費 により
保険

行うことを誓約します。

記

1. 復旧道路施設 _____

2. 復旧完了予定 平成 年 月 日 まで

平成 年 月 日

宮城県気仙沼土木事務所長 殿

事故当事者

住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____
勤務先 _____
勤務先電話 _____

復旧を代理する者として復旧業者名を記入する。

代理人

住 所 _____
氏名・名称 _____ 印 _____
電話番号 _____