

完了報告書

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

交通事故により破損した下記道路施設の復旧が完了しましたので報告します。

記

1. 復旧道路施設 _____

2. 復旧完了日 平成 年 月 日

平成 年 月 日

宮城県東部土木事務所長 殿

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

勤務先 _____

勤務先電話 _____

代理人

住 所 _____

氏名・名称 _____ 印

電話番号 _____