**誓　　約　　書**

　　　　　　　　　　　　午前 国道　　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日　　　　　　　時　　　分頃　　　　　　　　　　　　　　の

　　　　　　　　　　　　午後 県道　　　　　　　　　　線

　　　　　　　市

 町　　　　　　　字　　　　　　　　　　　地内での

 郡

 自費

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，　　　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　　　令和　　年　　月　　日　まで

令和　　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