

復旧工が必要な場合は、別途『道路工事施行承認申請』を提出する必要があります。
その場合は、道路監察係の指示にしたがってください。

記入例

整理番号 号
令和 4 年 4 月 2 日

文京区道路監理員 殿

原因者住所 文京区春日 1-16-21

原因者は、
事故を起こした運転手等になります。
(原則、署名での記入とすること。)

原因者氏名 役所 太郎

(電話 090 — 〇〇〇〇 — ××××)

道路損傷確認書

文京区が管理する道路の下記の損傷等につきましては、私の行為によるものであることを確認します。

記

1. 損傷等行為の内容

損傷日時	令和 4 年 4 月 1 日 午前 9 時 00 分
損傷場所	東京都 文京区 本郷 4 丁目 15 番 14 号先文京区道
種類・数量	防護柵 (P 2) 3.0m × 2箇所

2. 原因者情報

法人 (勤務先) (勤務先が原状回復を行う場合に記入)	所在地	文京区湯島 4-7-10
	名称	文京商事株式会社 (担当者: 春日)
	電話	03-3812-XXXX
保険会社 (保険適用の場合)	名称	文京海上保険株式会社 (担当者: 大塚)
	電話	03-〇〇〇〇-7111
施行会社 (未定の場合は決定後報告)	名称	文京建設株式会社 (担当者: 本郷)
	電話	03-△△△△-1245

誓約書

文京区道路監理員 殿

この度、私の行為による本件道路損傷等について、道路法第 46 条及び第 71 条の規定の権限に基づく貴職の命ずるところに従い、当該道路を原状に回復することを誓約します。

法人の場合は、
自筆署名欄は、ゴム印も可です。
その際は、法人印を押印すること。

令和 4 年 4 月 2 日

住所 東京都湯島 4-7-10

氏名 文京商事株式会社 代表取締役 文京太郎 法人印

個人の場合は、
自筆署名すること。

((記名押印又は署名))