

様式第9号(第9条関係)

複合商業施設損傷（滅失）届出書

年 月 日

富岡町長 様

次のとおり届出ます。

届 出 者	住 所	電話()—()—		
	氏 名	㊟		
	団 体 名		代表者名	
発 生 日 時		年 月 日 時 分		
発 生 場 所				
損傷、又は 滅失した施設、 設備、備品等				
損傷、又は 滅失した理由				
処 理 欄 (※)				

注) (※)欄は、記入不要です。