

様式第 5 号 (第 11 条関係)

新島村勤労福祉会館施設等き損届

1. き損施設等名称 _____
2. 理 由 _____
3. 損害相当額 _____ 円

き損物に係る賠償額等については、条例第 14 条の規定に従います。

年 月 日

新島村長 殿

利用者 住所 _____

氏名 _____ 印

損 害 決 定 通 知 書

殿

年 月 日

新島村長 印

年 月 日付で届け出のあった件について、次のとおり決定したので
通知します。

記

1. 損害相当額 _____ 円
2. 支払方法 (1) 有償とし _____ 円をお支払いください。
(2) 無償とします。