

様式 1

手続代行者通知書

平成 年 月 日

喜多方建設事務所長 様

氏名

私は物損事故を起こし貴県が管理する道路施設を損傷しましたが、これらの復旧に関し下記の者に手続きを代行させたいので通知します。

記

保険会社名

担当者名

住 所

電話番号