

※任意保険等に対応する場合のみ提出

様式 1

手続代行者通知書

令和 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

担当者名

住 所

電話番号