

復 旧 費 弁 償 念 書

令和 年 月 日

函館市公営企業管理者企業局長 様

住 所

氏 名

㊟

下記損傷物件の復旧に要する費用は、当方において負担することを誓約いたします。

記

1. 損 傷 年 月 日

1. 損 傷 場 所

1. 損傷物件及数量

1. 損 傷 理 由