

年 月 日

若桜町公民館（池田分館）き損（亡失）届

若桜町公民館長 様  
池田分館長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
団体名 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_  
連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり、き損（亡失）したので届けます。この損害については、若桜町公民館規則第11条第1項の規定により、指示された方法により賠償します。

き 損 （ 亡 失 ）	き損（亡失） 箇所（物件）	数量	き損（亡失）の理由 及び内容又は程度
年 月 日（ ） 時 分			
年 月 日（ ） 時 分			
年 月 日（ ） 時 分			