

街路施設事故復旧完成届

平成 年 月 日

(あて先) 福岡市長

施工主住所

氏名

(TEL

印

)

施行者住所

社名

氏名

(TEL

印

)

1. 所在地

区

(路線名: _____)

2. 破損物件

3. 原因者

平成 年 月 日破損した上記物件については、平成 年 月 日
復旧しましたので検査願います。

なお、樹木等が検査後一年以内に枯損した場合は植え替えます。

平成 年 月 日 復旧を確認しましたので 報告します。	みどり運営課			みどり課		
	課長	係長	係員	課長	係長	係員
(公財)福岡市緑のまちづくり協会 みどり課 技術職員						

記入

街路施設事故復旧完成届

平成 年 月 日

(あて先) 福岡市長

施工主住所

氏名

加害者または保険会社※1年以内に枯れた場合には、植え替え
依頼の連絡を行わせて頂きます。
(Tel)

施行者住所

社名

氏名

**実際に施行を
請負う会社**

(Tel)

印

1. 所在地 博多区博多駅前2丁目19番付近(路線名: 記入しない)2. 破損物件 ケヤキ1本、支柱1基、シャリンバイ20本3. 原因者 〇〇 〇〇 (加害者名)

平成 27 年 3 月 10 日破損した上記物件については、平成 27 年 3 月 30 日
復旧しましたので検査願います。

なお、樹木等が検査後一年以内に枯損した場合は植え替えます。

平成 年 月 日 復旧を確認しましたので 報告します。	みどり運営課			みどり課		
	課長	係長	係員	課長	係長	係員
(公財)福岡市緑のまちづくり協会 みどり課 技術職員						

記入しないで下さい。