

(様式第6)

令和 年 月 日

道路損傷復旧工事完了届

島根県松江県土整備事務所長 様

住所

氏名

道路損傷復旧工事の施行が完了したので、下記のとおり届け出ます。

記

指令年月日及び番号	松 整 第 19 号 の
工 事 の 内 容	
工 事 の 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
工 事 の 場 所	
工事完了年月日	令和 年 月 日
復旧に要した費用の額	円 (保険会社等に確認ください)
その他参考事項	

※ 「指令年月日及び番号」は「工事施行命令書」右上記載の日付、番号を記入のこと。