

(様式第1)

誓 約 書

下記の道路損傷は、私の過失によるものであることを確認します。本件道路損傷行為により必要を生じた道路に関する工事については、貴職の命ずるところに従い、私（及び ）が費用を負担して工事を施行するか、又は私（及び ）が貴職の施行する工事の費用を負担することを誓約いたします。

記

路線名						
場所	松江市					
発生年月日	(発生時刻)			時	分	頃
取扱警察署	松江警察署		交番 駐在所	(担当者名)		
道路 損傷 行為 者	住所					
	氏名					
	職業 (勤務先等)			生年月日		
損傷 行為 責任 者	住所					
	氏名				行為者との 関係	
	法人名				役職名	
自 動 車	種別・用途			登録番号		
	対物保険の 有無	有	・	無	保険会社名	保険額 (対物) 円
損傷 状況	(原因) (損傷した道路施設) ・ ・					

令和 年 月 日

島根県松江県土整備事務所長 様

住 所

氏 名

【記載上の注意事項】

- ・道路損傷行為者（以下「行為者」）欄は事故等を起こされた方について記載ください。
- ・損傷行為責任者（以下「責任者」）欄は行為者以外の者が責任を負う場合に記載ください。
（例） 雇人である場合の雇用主、未成年者等である場合の親権者 等
- ・責任者を別に定めない場合（空欄の場合）は行為者が責任を負うものとして取り扱います。
- ・責任者が法人の場合は当該法人名、代表者等の役職名及び氏名について記載ください。
- ・責任者が個人の場合は法人名、役職名を記載しないでください。
- ・自動車欄は自動車事故等の場合に当該車両の対物保険への加入状況等について記載ください。
- ・損傷状況欄は事故の際に警察に申告された内容に則して記載ください。
- ・誓約書末尾の住所、氏名は責任者（別に定めない場合には行為者）が自署してください。
（自署でない場合は押印が必要になります）