

くまもと森都心プラザ施設等き損(滅失)届

年 月 日

くまもと森都心プラザ管理運営共同企業体

代表 九州綜合サービス株式会社

代表取締役 尾池 千佳子 (宛)

住所(所在地)〒

申請者 団体名等

氏名(代表者名)

連絡先 担当者氏名

電話

FAX

E-mail

くまもと森都心プラザの施設等を次のとおりき損(滅失)したのでお届けします。

つきましては、くまもと森都心プラザ条例第 17 条の規定に基づきご指示の方法によりその損害を賠償します。

<p>き損(滅失)した日時</p>	<p>年 月 日 時</p>
<p>き損(滅失)した箇所又は物品</p>	
<p>き損(滅失)の内容又は程度</p>	
<p>処理状況</p>	
<p>備考</p>	

※太枠内は記入しないでください。