

第5号様式

## 損傷復旧工事計画書

(番号)

平成24年×月×日

(道路管理者)

山梨県知事 横内 正明 殿

損傷行為者 住所 〒407-0024

韮崎市本町×-×-×

氏名 峡北太郎

TEL 0551(23)〇〇〇〇

押印不要

届出者 住所 〒407-0023

(保険会社等) 韮崎市本町〇-〇-〇

氏名 中北保険(株)

韮崎支社第1課 山梨太郎

印

TEL 0551(24)××××

保険会社の社印または  
担当者の私印でも可

損傷場所	路線名	県道 甲府韮崎線				
	場所	韮崎市本町〇番地付近				
損傷日時	平成24年10月1日	午前	午後	8時30分頃	天候	晴
工事概要	工種	規格		数量		
	ガードレール			1		
	街路樹			4		
	※命令書を参考に記載願います。					
工事の期間	平成24年11月15日から 平成24年12月14日まで 内1日間					
施行方法	直営・請負	工事見込額：20万円				
	施工業者	住所	韮崎市本町△△△			
		業者名	韮崎建設(株)			
		担当者	韮崎太郎			
		連絡先	0551(△△)△△△△			
添付書類 備考	位置図、計画図、構造図、交通規制図、写真、その他必要な資料					