

受付番号 _____

みやざきアートセンター汚損等届

年 月 日

指定管理者 殿

申請者	住 所
	団体名
	代表者氏名
	担当者氏名
	電話番号 ()

施設等を 汚損 損傷 滅失 しましたので、次のとおり届け出ます。

発 生 日 時	位 置 ・ 設 備 等	数 量	汚 損 等 の 状 態 及 び 原 因
年 月 日 時 分			
年 月 日 時 分			
年 月 日 時 分			
年 月 日 時 分			

処 理 欄

損 害 額	円
内 訳	