

道路損傷車両保険関係調

道路損傷等について車両保険加入(任意保険)の場合は、下記事項を記載のうえ提出して下さい。

記

1. 原因車両の対物賠償責任保険(任意保険)加入の有無
有 (保険金額 万円) ・ 無

2. 任意保険の使用について
使用する ・ その他

3. 自動車保険(任意保険)証券内容

①種類

②契約者名

③証券番号

④登録番号(車両ナンバー)

⑤保 險 会 社

会 社 名

担 当 者

T E L

上記のとおり提出いたします。

令和 年 月 日

〒

住 所

氏 名

印

仙台河川国道事務所長 殿

道路損傷車両保険関係調(記載例)

道路損傷等について車両保険加入(任意保険)の場合は、下記事項を記載のうえ提出して下さい。

記

1. 原因車両の対物賠償責任保険(任意保険)加入の有無

有 (保険金額 **無制限** 万円) ・ 無

2. 任意保険の使用について

使用する ・ その他

3. 自動車保険(任意保険)証券内容

①種類 **自動車総合保険**

②契約者名 **東北 太郎**

③証券番号 **M000001**

④登録番号(車両ナンバー)

東北 〇〇〇 な 〇〇〇〇

⑤保 險 会 社

会 社 名 **東北保険一一支店**

担 当 者 **〇〇 〇〇**

T E L **022-###-####**

上記のとおり提出いたします。

令和〇〇年〇〇月〇〇日(提出年月日)

〒

住 所 **宮城県大崎市〇〇〇**

氏 名 **鳴子 太郎**

印

仙台河川国道事務所長 殿