

様式3

年 月 日

たかまつマイロード事故発生報告書

(宛先) 高松市長

受 傷 者 住所

電話

氏名

年齢

事故発生日時

年 月 日 時 分頃

事故発生場所

事故の原因、状況など

上記事故報告は、事実に相違ないことを証明します。

年 月 日

道路愛護団体の名称

代表者氏名

代表者連絡先