様式第１０号（第１６条関係）

年　　月　　日

　　　（宛先）高松市教育委員会

届出者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（法人又は団体にあっては、その名称及び代表者の氏名）

電話番号　　　　―

高松市塩江美術館美術品等施設・設備等損傷・滅失届

　　次のとおり損傷・滅失したので届けます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 損傷（滅失）した日時 | 損傷箇所（滅失物件） | 数量 | 損傷（滅失）の内容又は程度 |
| 　　年　月　日　時　分 |  |  |  |
| 　　年　月　日　時　分 |  |  |  |
| 　　年　月　日　時　分 |  |  |  |
| 損傷（滅失）の理由 |  |