

様式第 1 0 号（第 1 6 条関係）

年 月 日

（宛先）高松市教育委員会

届出者 住 所

氏 名

（法人又は団体にあつては、その名称及び代表者の氏名）

電話番号 ー

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			