

年 月 日

加古川市教育委員会 様

請求者 住 所 (所在地)

氏 名 (名 称)

加古川市指定文化財損害補償金請求書

下記のとおり加古川市指定文化財の公開に伴う損害について補償金を請求します。

記

- 1 文化財の名称、員数
- 2 指定書の記号、番号
- 3 指定年月日
- 4 所在の場所
- 5 所有者等の氏名 (名称) 及び住所 (所在地)
- 6 管理責任者があればその氏名 (名称) 及び住所 (所在地)
- 7 補償を請求しようとする理由
- 8 補償金請求額
- 9 前号の金額算出の根拠
- 10 滅失 (き損) した加古川市指定文化財について損害補償契約を締結していたときは、当該保険証券の記載事項
- 11 その他参考となるべき事項