

損 害 賠 償 額 減 免 申 請 書

年 月 日

鹿角市長 様

住所

氏名

電話番号

下記のとおり、損害賠償額の減免を承認されるようお願いいたします。

記

- 1 事故発生日時 年 月 日 時 分
- 2 事故発生場所 鹿角市
- 3 納付期限延長理由