第５号様式（第８項関係）

応急手当講習会用備品等損傷・亡失届出書

　　年　　月　　日

　（宛先）

　秦野市消防長

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

|  |  |
| --- | --- |
| 損 傷 ・ 亡 失した機種 | 機 種 名（　　　　　　　　　　　　　　　）製造番号（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 発生日時 | 　　年　　月　　日（　）　　時　　分頃　 |
| 発生場所 |  |
| 発生原因 |  |
| 損傷・亡失に至った経緯（詳細に記入してください。） |  |