

第5号様式（第10条関係）

亡失・損傷報告書

(宛先) 京都市 消防(分) 署長	年 月 日
借受者の住所	借受者の氏名 電話 ー

亡失・損傷した資器材	<input type="checkbox"/> 訓練用AED <input type="checkbox"/> 心肺蘇生訓練人形（成人 半身人形） <input type="checkbox"/> 心肺蘇生訓練人形（小児） <input type="checkbox"/> 心肺蘇生訓練人形（乳児） <input type="checkbox"/> 指導用視聴覚教材 <input type="checkbox"/> 指導者用テキスト
発 生 日 時	
発 生 場 所	
発 生 原 因	
亡失・損傷に至った経緯	

注 できるだけ詳細に書いてください。