|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講習用器材［き損・亡失・盗難］届  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　日  佐久広域連合消防本部  　　　　　　　　　消防署長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（届出者）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　応急手当普及員　認定No.  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属団体  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話  　下記のとおり届出ます。 | | | | | |
|  | 心肺蘇生法訓練人形一式 | | 体 | AEDトレーナー | 台 |
|  |  | | | |
| 貸出期間 | 年　　　月　　　日（　　）　　　～　　　　　　年　　　月　　　日（　　） | | | | |
| 事　由 | 該当する番号を〇で囲んでください。  １　災害　　　２　盗難  ３　使用上の不注意　　　４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 発生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | |
| き損・亡失の程度・状況 |  | | | | |

※盗難の場合は、そのことを証明する書類を添付してください。