

様式9

訓練用資器材 [き損・亡失・盗難] 届				
(あて先) 名古屋市消防局長			年 月 日	
(届出者) 応急手当 (指導員・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。				
対象物品	心肺蘇生法訓練人形一式	体	訓練人形No.	
	そ の 他			
貸出し期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()			
事 由	該当する番号を○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				

備考 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。