様式９

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 訓練用資器材［き損・亡失・盗難］届  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　年　　月　　日  　（あて先）  名古屋市消防局長  　　　　　　　　　　　　　　（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。 | | | | |
|  | 心肺蘇生法訓練人形一式 | 体 | 訓練人形No. |  |
|  |  | | |
| 貸出し期間 | 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 |  | | | |

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。