年　　月　　日

救命講習資器材損傷・亡失・盗難報告書

　（あて先）

　　　　　　消防署長

報告者　応急手当普及員

認定番号

住所

氏名

電話

|  |  |
| --- | --- |
| 損 傷・亡 失・盗難した資器材名 | 資器材名　メーカー（　　　　　　　　　　　　　　　）機種名（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 発生日時 | 　　年　　月　　日（　　）　　　時　　　分頃　 |
| 発生場所 |  |
| 事　由 | 損傷・亡失・盗難等の状況及び破損の程度 |
| □　災害□　盗難□　使用上の不注意□　その他✔ |  |

※　□盗難の場合は、そのことを証明する書類（写）を添付して下さい。