

団 長	課 員	専門員	係 長	主 査	課長補佐	課 長

機械器具・被服等（破損・紛失・事故）報告書

消 防 団 長 様

令和 年 月 日

報告者 所 属 方面隊 - -

階級・氏名 ⑩

連 絡 先

発 生 日 時 (覚知・発見日時)	令和 年 月 日 時 分 ころ					
発 生 場 所 (覚知・発見場所)						
損傷物品・施設 (品名・型式等)						
種 別	<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/> その他 ()					
発 生 状 況 (覚知・発見状況) 及び損傷個所 ※できるだけ詳細に						
災 害 対 応 又 は 使 用	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 (理由:)					
今 後 の 対 策 ※当事者本人記入						
警 防 課 対 応 記 入 欄	担当 ()					警防課受付

※ 破損・紛失等を発見・覚知したら速やかに報告してください。