

第2号様式（第5条関係）

年 月 日

伊勢原市消防長 殿

住所

氏名

電話

伊勢原市救命講習用備品等損傷・亡失報告書

損傷・亡失した機種	機種名等（ ）
発生日時	年 月 日（ ） 時 分ころ
発生場所	
発生原因	
損傷・亡失に至った経緯	

注) 損傷・亡失に至った経緯をできるだけ詳細に書いてください。