

【様式 5】

年 月 日

公益社団法人千葉県看護協会  
会 長 増 渕 美 恵 子 様

住所(所在地)

団体名

代表者職・名

「看護の日」キャラクター かんごちゃん 着ぐるみ  
物品破損・汚損、滅失等報告書

行 事 名	
発 生 日	年 月 日 ( )
区 分	<input type="checkbox"/> 破 損 ※ <input type="checkbox"/> 汚 損 ※     ※下段に、詳細を具体的に記入のこと <input type="checkbox"/> 滅 失     物品名 ( ) <input type="checkbox"/> その他 具体的に ( ) *不具合等 ( )
※破損・汚損等の詳細	破損の場合：破損箇所を○で囲み、状態を具体的に記入してください 汚損の場合：汚損箇所を◎で囲み、その状態を具体的に記入してください  <div style="text-align: center;">  </div>
理 由	
特 記 事 項	
担当連絡先	氏 名： (役職： ) 所 属： T E L：                     mail：

※物品破損・汚損、滅失等がない場合は、本様式の提出は不要です。