（様式2）

健康機材紛失・破損届

令和　　年　　月　　日

豊平区健康・子ども課長　あて

申請者

（住　所）

（名　称）

（代表者）

次の理由により健康機材を　□紛失　□破損しましたので、報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 健康機材名称  （紛失・破損個数） | （　個数　　　　　　　） |
| 紛失・破損理由 |  |

|  |
| --- |
| 備　考 |