様式第６号（第１０条関係）

喀痰吸引等研修用機器破損・紛失等届

　岐阜県知事　様

　　年　　月　　日

届出者

住　　所

電　　話

氏　　名

下記のとおり喀痰吸引等研修用機器を破損・紛失したので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 機器名 |  |
| 数　　　量 |  |
| 破損・紛失  した日時 | 年　　　　　月　　　　　日　　　　　時　　　分 |
| 報告事項 | （状況を詳しく記入すること） |
| 処理内容 |  |