様式第４号（第11条関係）

　　　　年　　　　月　　　日

高齢者疑似体験セット亡失・損傷報告書

東三河広域連合長　　様

申請者　所在地　〒

団体名

代表者氏名

高齢者疑似体験セットの亡失・損傷について、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 行事名 |  | |
| 貸出期間 | 年　　　月　　　日（　　　）　　　～　　　年　　　月　　　日（　　　） | |
| 亡失・損傷数 | 大人用（全身装備版） | セット |
| 大人用（半身装備版） | セット |
| 子供用（半身装備版） | セット |
| 亡失・損傷に至った経緯 |  | |