

様式第2号（第6条関係）

## 美濃加茂市防災ラジオ事故報告書

年 月 日

美濃加茂市長（氏名）宛

（報告者）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり、美濃加茂市防災ラジオに事故が発生したので報告します。

防 災 ラ ジ オ 管 理 番 号	No.
事 故 発 生 日	年 月 日
事 故 の 内 容	異常・破損・紛失 その他（ ）

市事務処理欄

備 考	
本 人 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ）