第15号様式（第39条関係）

財　産　災　害　届

令和　　年　　月　　日

　大分県立病院長　　　　　　　殿

借受人　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

法人その他の団体にあっては、主たる事務所

の所在地、名称及び代表者の氏名

　次のとおり借受財産に災害がありましたのでお届けします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 財産の表　示 | 借　受期　間 | 事　故発生の日　時 | 原　　因 | 被害の状　況 | 被 害 額 | 応急措置 | 備　　　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

　添付書類　1　証拠となる書類等

　　　　　　2　被害状況写真

　　　　　　3　その他