様式 ３－２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**備品用**

**防災資器材管理台帳**

自主防災組織名

管理責任者名

|  |  |
| --- | --- |
| 防災資器材名 | ジョレン　・　スコップ　・　一輪車　・　バリケード　・カラーコーン　・　雨ガッパ　・　長靴　・　救急セット　・担架　・　懐中電灯 |
| ↑該当する防災資器材を〇で囲む |
| 受領日 | 受領数 | 払出前保有数 | 使用日 | 使用不能数 | 残数量 | 使用不能理由 |
| 【例】2023年5月1日 | 10 | 10 | 2023年7月1日 | 4 | 6 | 破損4 |
| 【例】 |  | 6 | 2023年8月20日 | 5 | 1 | 破損5 |
| 【例】2023年9月2日 | 9 | 10 | 2023年9月10日 | 1 | 9 | 破損1 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

※　備品について、給付を受けた後、再度、給付申請をする場合は、防災資器材給付申請書（様式１）に、**本様式の写し**を添付して提出すること。