

Report on Loss, Etc of Issued Items 亡失等報告書

To: Defense Facilities Administration Office
防衛施設事務所/労務管理機構

Check either 該当する方をチェックして下さい	
Loss 亡失	Wear and Tear 損耗

Name of Employee 従業員の氏名	Employee Number 従業員番号
Job Title/Job Number 職名/職番	
Activity/Code 部隊名/コード	
Lost Items 亡失等の品目	Quantity 数量
Item Code/品目コード <input type="text"/>	
Date of Loss, Etc 亡失等の発生年月日	
Place of Loss, Etc 亡失等の発生場所	
Reasons for Loss, Etc 亡失等の原因及び理由の詳細	
We hereby report on the subject matters as follows. 上記のとおり報告いたします。	
Date/日付: _____.	
Name/氏名 _____	Han/印