

番 号  
令和 年 月 日

岩手県立総合防災センター指定管理者 様

団 体 名  
代表職氏名

### 岩手県立総合防災センター「防災指導車」実績報告書

防災指導車の使用を終了したので、岩手県防災指導車運用管理要綱第11条の規定に基づき報告します。

記

① 使用目的			
② 使用場所			
③ 使用期間	令和 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )		
④ 機器操作時間	I. 月 日 時 分 ~ 時 分 ( 時間 分)		
	II. 月 日 時 分 ~ 時 分 ( 時間 分)		
⑤ 研修等催事の実施概況	実施概要		
	参加人員	人	体験人員 人
⑥ 自主点検の概要	項 目	点検の有無	点 検 結 果
	車体形状	有 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/>	
	起震装置	有 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/>	
	広報装置	有 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/>	
	備品器具	有 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/>	
	燃料充填	有 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/>	
	その他	有 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/>	