ACCIDENT REPORT (LOSS・STAIN・DAMAGE)

事　故　届（亡失・汚損・損傷）

YEAR　MONTH　DAY
年　月　日

To the library superintendent
図書館・コミュニティ会館長　様

Please fill in the boxes within the thick black line
※太枠内を記入願います。

Print your name
名前(なまえ)
Current address
住所(じゅうしょ)
Telephone number
電話(でんわ)
Registration number
登録番号(とうろくばんごう)

I am reporting you that the following material under borrowing was(lost・stained・damaged) .
借り出し中の下記資料を（亡失・汚損・損傷）したので届出します。

No.	資料名　Title of material	出版社	価格	バーコードＮｏ	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					

理由（状況説明等）Reason

上記のとおり届出があったので、下記のとおり処理する。

弁償	①　同一資料 ②　指定資料　　別紙「弁償資料通知書」のとおり
免除	①　利用者（　弁償能力なし・災害・その他「　　」　） ②　資　料（　廃棄予定・修理可能・その他「　　」　） ③　その他（　公共施設・その他「　　」　）
備考（上記の補足）	

受　付			弁　済　受　付			担当	主査	次長	館長
届出	弁償登録		弁済日	返却・除籍	通知削除				
			・　・						
備考（上記の補足）									