

# 地域の情報リテラシー向上事業 使用機材 報告書

平成 年 月 日

様

報告者 住所

氏名

(法人にあっては名称及び代表者の氏名)

使用した機材について、下記のとおり報告します。

使用機材名	数量	状態の良否 (○)
	式	良 ・ 否
	式	良 ・ 否
	式	良 ・ 否
使用期間	平成 年 月 日 ( 曜 ) 時 分から 平成 年 月 日 ( 曜 ) 時 分まで	
使用責任者	責任者氏名 : TEL : (        )    - FAX : (        )    - E-mail :	

(不具合がある場合)

不具合機材名	
不具合箇所	
不具合内容	
不具合への対応状況	
備 考	

※本書に記載された個人情報、関係法令に従い、地域の情報リテラシー向上事業実施に関することのみを使用いたします。