様式第4号（第6条関係）

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　様

所属名

職・氏名

丸亀市かがわ電子自治体システム職員用カード事故報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用職員 | 職員番号 | | カード番号 | 職　・　氏名 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 事故事由 | □故障　　□紛失　　□盗難　　□その他（　　　　　　　） | | | |
| 事故の状況  （具体的に） |  | | | |
| 連絡先担当者 | 職・氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 備考 |  | | | |