様式第２号

トイレカー災害時派遣返還確認書

年　月　日

山形県防災危機管理課長

（派遣先団体名）

山形県トイレカー運用要綱第９条の規定により下記のとおり返還します。

記

１　返還日

　年　　月　　日

２　運転記録

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派遣時の走行キロ数 | 返還時の走行キロ数 | 差し引き走行キロ数 |
|  |  |  |

３　伝達事項（不具合、事故報告など）

―――――――――――――（以下、防災危機管理課記入欄）―――――――――

○　確認事項

□ 水の抜き取りがされている。

□ トイレの清掃がされている。

□ 汚水の汲み取りが完了している。

□ 燃料給油がされている。

□ 備品がすべてそろっている。

　（リフト操作リモコン、エアコンのリモコン、非常ベルの受信機、階段の手すり×６、手すり用ボルト×12、階段用足元電灯×３、浄水器用ホース、ポンプ、電源コード、車止め）

○　確認者

職名： 　　　　　　　　氏名：

○ 確認日

　年　　月　　日