様式３

事故情報関係物品　受渡し確認書

　　年　　月　　日

受取者の所属機関名称

担当者名

引渡し者の所属機関名称

担当者名

連絡先（住所、電話番号）

次の事故情報関係物品を提供します。

|  |
| --- |
| （品名、型式、数量、製造事業者名等、受渡し物品の詳細） |

※事故情報関係物品の取扱いは、次のとおりとしてください。

返却の要否 　物品解体等の可否

１． 要（期間　　　 年　　 月まで）　 　１． 可（試験の実施により物品の破断、変形等を了承する。）

２． 否（すべての所有権を放棄する。） 　２． 否（原状の状態で返却すること。）

返却先

１．引渡し者の連絡先に同じ。　　２．次の返却先

|  |
| --- |
| （住所等） |

　了承事項　次の事項について了承する。

・紛失がないよう厳重に管理し、万一、紛失があった場合は速やかに報告する。（返却「要」の場合。）

・返却時に返却先及び引渡し者との連絡が不通の場合、返却不能とみなし、所有権を放棄する。

・輸送に伴う破損等に対しては責任を求めない。

|  |
| --- |
| 受渡し確認書の内容を了承し受領しました。　　　年　　月　　日 |