

様式第4号

東御市自動体外式除細動器（AED）破損等報告書

年 月 日

東御市長 様

住所

団体名

代表者氏名

印

電話番号

年 月 日付で貸出を受けた AED の破損等について、次のとおり報告します。

行 事 等 の 名 称	
発 生 日 時	年 月 日 時 分 ころ
発 生 場 所	
発 生 原 因	
故 障 、 破 損 、 紛 失 等 の 内 容	
故 障 、 破 損 、 紛 失 等 の 経 緯	(当時の状況、場所など、なるべく詳しく記載してください)