海 津 市 消 防 長 宛

申請者

団体名 _____

代表者氏名 _____ 印

代表者住所 _____

電話番号 _____ () _____

自動体外式除細動器（AED）破損等報告書

海津市自動体外式除細動器（AED）貸出要綱の規定に基づき、下記のとおり報告します。

対象行事等の名称	
貸出期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
破損数 AED 管理番号	器 貸出 AED 管理番号 ()
破損日時	年 月 日 () 時 分頃
破損等の状況	
受 付 欄	処 理 欄