様式第４号（第１２条関係）

前橋市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）亡失・損傷報告書

令和　　年　　月　　日

前橋市長

**報告者（借受者）**

住所（所在地）

団体名

代表者氏名

連絡先（電話）

　自動体外式除細動器（ＡＥＤ）を亡失・損傷したので、下記のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 行事の名称 |  | | | |
| 貸出機器 | 機器名 |  | シリアルNo. |  |
| 報告事由 | □　亡失　　　　　　　　　□　損傷 | | | |
| 発生年月日 | 令和　　年　　月　　日（　　）　午前　・　午後　　　時頃 | | | |
| 発生場所 |  | | | |
| 発生した経緯 | （※状況等詳細に記入してください。） | | | |