

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

（宛先）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	<input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 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。)			