

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

(宛先) 前橋市長

報告者（借受者）

住所（所在地）_____

| | |
|-------|--|
| 团 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。) | | | |