

様式第4号（第9条関係）

愛西市自動体外式除細動器（AED）使用報告書

年 月 日

（あて先）愛西市消防長

申請者
住所
（団体名）
代表者名
電話

印

以下のとおり AED を返却いたします。

イベント名称	
貸出期間	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）
返却台数	台
使用日時	年 月 日（ ） 時 分頃
使用時の状況	被使用者：性別（男・女） ・ 年齢（ ）歳 使用時の状況等分かる範囲内で記入
使用者 住所 氏名	使用者（主催者 ・ 参加者） 使用者 性別（男・女） 年齢（ ）歳 住所 氏名