

様式第5号（第11条関係）

愛西市自動体外式除細動器（AED）破損等報告書

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 の破損経緯を報告いたします。

イベント名称	
貸出期間	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）
貸出台数	台
破損日時	年 月 日（ ） 時 分頃
破損時の状況	破損時の状況等分かる範囲内で記入
使用者 住所 氏名	至破損者（主催者・参加者） 至破損者 住所 氏名