

様式第4号（第6条関係）

AED破損等報告書

年 月 日

様

申請者 団体名
代表者氏名
電話番号

⑩

1 発 生 日 時 年 月 日 午前・午後 時頃

2 発 生 場 所

3 発 生 原 因

4 破損、紛失等の経緯(できるだけ詳細に記入してください。)