様式第４号

　　年　　月　　日

福　山　市　長　様

申請者

団体名

代表者

**自動体外式除細動器（ＡＥＤ）破損等報告書**

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）を紛失破損等しましたので，つぎのとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 破損等を確認した時刻 | 　　　　　年　　　月　　　日（　）　　時　　分頃 |
| 紛失破損状況及びＡＥＤの管理状況（時系列に，簡潔に記入すること。） |  |
| 備　　　　考 |  |