

様式第4号（第10条関係）

年 月 日

(宛先)

羽生市消防長

申請者の住所（施設名） \_\_\_\_\_  
団体名（所属） \_\_\_\_\_  
氏名（代表） \_\_\_\_\_  
連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

### AED亡失・損傷報告書

第 \_\_\_\_\_ 号で借用したAEDについて、次のとおり報告します。

行事等名称	
貸出期間	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
機器名・シリアルNo.	
発生日時	年 月 日 ( ) 時 分頃
発生場所	
発生原因	
亡失、損傷等に至った経緯	

※ 亡失、損傷等に至った経緯をできるだけ詳細に記入して下さい。