様式第４号

　　年　　月　　日

　（あて先）川口市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者（団体・代表者名等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

川口市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）紛失・破損等報告書

　　　年　　月　　日付けで貸出しの承認を受けたＡＥＤを紛失・破損等したので、川口市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出要領第１３条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 行事等の名称 |  |
| 故障・紛失の種別 | 故障　・　破損　・　紛失　　　　（該当に○印してください） |
| ＡＥＤ使用時の状況等 | * 「故障」の場合は、どのような場所（高温多湿等）で管理し、どのような時に故障が確認されたかご記入ください。
* 「破損」の場合は、どのような場所で管理し、どのような取り扱い（ＡＥＤを落とした、壁等にぶつけた、水がかかったなど）をした際に破損したのかご記入ください。
* 「紛失」の場合は、だれがどのような保管管理していたか、紛失時の状況等をご記入ください。
* 上記内容を参考にして記入してください。
 |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **管理番号** | **※** |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**管理番号の欄は記入不要です。**