

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	<ul style="list-style-type: none"> <li>○「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。</li> <li>○「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。</li> <li>○「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。</li> </ul> <p>※ 上記内容を参考にして記入してください。</p>
備考	

管理番号	※
------	---

管理番号の欄は記入不要です。