様式第３号（第10関係）

長野市自動体外式除細動器紛失・損傷報告書

年　　月　　日

長野市長

住　所

氏　名

連絡先（電話）

法人等にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

年　　月　　日付けで借り受けた自動体外式除細動器を（紛失・損傷）しましたので、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 行事の名称 |  |
| 紛失又は損傷した日時 | 年　　 月 　　日（　　）　　時　　　分ごろ |
| 紛失又は損傷した場所 |  |
| 紛失又は損傷した経緯 |  |
| 損傷の状況 |  |
| ＡＥＤ番号　※ |  |

　※欄は、記入しないこと。