

様式第3号（第11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

印

連絡先（電話）

〔 法人等にあつては、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。