第２号様式(第５条関係)

年　　月　　日

(あて先)

知多市消防長 様

申請者住所

団 体 名

氏 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 緊急連絡先

ＡＥＤ故障、破損又は紛失報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 故障、破損又は紛失した機種 |  |
| 発　　生　　日　　時 | 　　年　　月　　日(　　)　　　時 | 分頃 |
| 発　　生　　場　　所 | 　 |
| 発　　生　　原　　因 | 　 |
| 故障、破損又は紛失した至った経緯 | 　 |

注)故障、破損又は紛失に至った経緯をできるだけ詳細に書いてください。