

AED亡失・損傷報告書

年 月 日

（宛先）金沢市長

団体名

住 所

代表者名

連絡先

借り受けたAEDの亡失又は損傷について、次のとおり報告します。

行事等の名称	
亡失又は損傷のあったAED	NO.
亡失又は損傷のあった日時	年 月 日 時頃
亡失又は損傷のあった場所	
亡失又は損傷の原因	
亡失又は損傷に至った経緯	
備考	