

佐世保市長 様

団体の名称 _____

住所 _____

代表者 _____

電話番号 _____

AED亡失・破損報告書

年 月 日に貸出しを受けていたAEDについて、亡失・破損 させましたので、佐世保市地域活動用自動対外式除細動器（AED）貸出要綱第12条の規定により、次のとおり報告いたします。

発生日時	年 月 日（ ）午前・午後 時頃
発生場所	
亡失・破損の内容	
顛末	