様式第７号（第12条関係）

**ＡＥＤ亡失等届出書**

　　年　　月　　日

　（貸付市町村の長）

主催者名

住　　　所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　八戸圏域自動体外式除細動器相互利用に関する要綱第12条の規定により、次のとおり届出します。

なお、亡失等による賠償等については同条の規定により適切に対応します。

|  |  |
| --- | --- |
| 承認年月日承認番号 | 　　　　年　　月　　日　　　　第　　　　号 |
| 亡失・破損の発生場所 |  |
| 亡失・破損の日時 |  |
| 亡失・破損の状況等 |  |
| ※受付 | ※処理欄 |

注１　必要に応じ、資料を添付すること。

注２　※欄は記入しないこと。