

AED亡失等届出書

年 月 日

(あて先) 八 戸 市 長

主 催 者 名
住 所
代 表 者 氏 名
電 話 番 号

八戸市自動体外式除細動器貸付要綱第11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項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 承認第 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。