

様式第5号（第12条関係）

A E D 破 損 ・ 紛 失 届	
年 月 日	
筑西市長 様	
(借受者) 所 在	
団 体 名	
代 表 者 名 印	
<p>貸出しを受けたAEDについて、破損・紛失したので、筑西市自動体外式除細動器（AED）貸出要綱第12条の規定により次のとおり届け出ます。</p>	
破損・紛失日時	年 月 日 () 時 分頃
破損・紛失場所	
原 因	
破 損 ・ 紛 失 に 至 っ た 経 緯	【できるだけ詳細に記載願います。】
備 考	