

自動体外式除細動器（AED）使用実績報告書

名取市消防長

あて

住 所  
申請者（団体名）  
代表者名 ⑩  
電話番号

下記のとおり自動体外式除細動器（AED）の使用実績を報告します。

記

1. イベント等の名称
2. 使用期間 平成 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）
3. 特記事項（AEDを実際使用した場合の状況等を記入して下さい。）