第３号様式（第９条関係）

多摩市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）使用実績報告書

年　　月　　日

多摩市長　殿

（報告者）

団体名

代表者

住　所

電　話

　　　　年　　月　　日付けで借用した自動体外式除細動器（ＡＥＤ）の返却に際し、下記の事項を報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 行事の名称 |  |
| 借用期間 | 　　　　年　　月　　日（　）から　　　　年　　月　　日（　）まで |
| 借用台数 | 　　台 |
| 特記事項 | ＡＥＤ使用の有無（　有　・　無　）・ＡＥＤ使用が「有」の場合は、その時の状況等を記入してください。 |