

年 月 日

伊勢原市消防長 殿

住所
氏名
電話

伊勢原市自動体外式除細動器損傷・亡失報告書

損傷・亡失した機種	機種名（ ） 製造番号（ ）
発生日時	年 月 日（ ） 時 分ころ
発生場所	
発生原因	
損傷・亡失に至った経緯	

注) 損傷・亡失に至った経緯をできるだけ詳細に書いてください。