様式第１０（第１０条関係）

とよはし市民救命の駅使用事案発生報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　豊橋市消防長　様  報告者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞  （電話　　　　　　　　　　）  　　とよはし市民救命の駅標章交付事業所等である当事業所等において、自動体外式除細動  　器等の資器材を使用した事案が発生しましたので、下記のとおり報告します。  記 | | |
| 交付事業所等 | 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 使用日時 | | 年　　月　　日　　　午前・午後　　　時　　分ころ |
| 使用場所 | |  |
| 使用資器材 | | □　自動体外式除細動器  （該当するものの□にレ印を記すこと。）  □　応急手当用品 |
| 使用の状況  （事案の概要） | |  |