様式第１０（第１０条関係）

西尾救命ステーション使用事案発生報告書

年　　月　　日

（宛先）西尾市消防長

報告者
住所
氏名
（電話　　）

西尾救命ステーション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

<table>
<tr><td rowspan="2">交付事業所等</td><td>所在地</td><td></td></tr>
<tr><td>名　称</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">使用日時</td><td>年　　月　　日　　午前・午後　　時　　分ころ</td></tr>
<tr><td colspan="2">使用場所</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">使用資器材</td><td>□　自動体外式除細動器
□　付属品　　（該当するものの□にレ印を記すこと。）</td></tr>
<tr><td colspan="2">使用の状況
（事案の概要）</td><td></td></tr>
</table>