

様式第3号（第9条関係）

愛西市自動体外式除細動器（AED）返却確認書

【貸出期間】

貸出期間 年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）

【イベント等概要その他変更の有無】 有 ・ 無

※ 有の場合にはどのようなイベントへ変更したのか記してください。

--

【返却時確認チェックリスト】

返却時状況	返却時異常の有無	
破損・キズ等の状況	有	無
作動の状態	有	無
付属品の状況		
電極パッド	有	無
フェースシールド	有	無
肩紐	有	無
	有	無
	有	無
	有	無
取扱説明書リーフレット	有	無

【AED 使用状況】

AED 使用の有無	有	無
有の場合には AED 使用報告書(様式第4号)作成		
AED 破損等の有無	有	無
有の場合には AED 破損等報告書(様式第5号)作成		

【その他特記事項】

--

上記のとおり返却時確認を致しました。

年 月 日（ ）

借受者（署名）

確認者（押印）