

様式第1号（第5条関係）

愛西市自動体外式除細動器（AED）貸出申請書

年 月 日	
（あて先）愛西市消防長  申 請 者 住 所 （団体名） 代表者名 <span style="float: right;">㊟</span> 電 話  愛西市自動体外式除細動器（AED）貸出要綱に基づき、下記のとおり申請します。	
イベント名称	
イベント開催期間	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）
イベント内容	
参加予定人員	名
イベント場所	
資 格 者	医療従事者： 有（ 人 ） ・ 無
	救命講習等修了者： 有（ 人 ） ・ 無
貸出希望期間・台数	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ） ・ 台
返却予定日	年 月 日（ ）
※ 受付欄	※ 備考

備考 ※印欄については、記入しないでください。

【貸出時申請者承諾欄】

AEDの貸出留意事項等の説明を受け、貸出要綱の規定を十分理解し、貸出期間中の管理及び使用に係る一切の責任を当方が負うものであり、これらを承知の上AEDを借受けます。※ 当署名は、貸出時にご記入ください。

申請者署名欄	
--------	--