

(様式第1号)

AED (自動体外式除細動器) 貸出申請書

令和 年 月 日

塩尻市長 小口 利幸 様

申請団体名
申請者
住所
電話番号

次のとおりAED (自動体外式除細動器) の貸出を受けたいので申請します。

1 貸出希望物品

AED (自動体外式除細動器)

2 貸出希望期間

令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

3 使用計画

使用予定場所	行事等の名称	行事等の対象者	行事等の参加予定人数

4 使用予定場所におけるAEDを含めた応急手当講習・普通救命講習等受講者の有無

無・有 (名) 取扱い責任者 _____
(いずれかに「○」を、「有」の場合は () 内に大体の人数を記載してください。)

5 貸出期間中緊急連絡先 氏名 _____ 電話番号 _____

上記申請事項につき間違いありません。貸し出されたAEDの管理と使用については取り扱い責任者及び申請者が責任をもち、引渡し・維持・返納に関する費用、及び貸し出しを受けたAEDを破損した場合の修理費は申請者(団体)が負担します。

署名 _____ ㊟ (自署の場合は、印鑑は必要ありません)

貸出 令和 年 月 日

申請受付	貸出	係長	課長

返却 令和 年 月 日

受付	担当	係長	課長

- No.1
- No.2
- No.3

- 使用あり
- 使用なし