

(様式第 1 号)

A E D （自動体外式除細動器）貸出申請書

令和 年 月 日

塩尻市長 百 瀬 敬 様

申請団体名
申 請 者
住 所
電 話 番 号

次のとおり A E D （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
A E D （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 A E D 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 A E D 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 A E D 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