

自動体外式除細動器（AED）借用申請書

年 月 日

（あて先）
厚木市消防長

申請者
 団体名 _____
 代表者 _____
 住 所 _____
 電 話 _____

次のとおり自動体外式除細動器（AED）を借用したいので申請します。なお、破損等した場合は速やかに現状に復し返却します。

| | |
|-----------------|--|
| 借用期間 | 年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）まで |
| 利用場所 | |
| 利用目的 （催事の名称） | |
| 参加人員 | 人 |
| 使用責任者 | 住 所 |
| | 氏 名 |
| | 電 話（ ） |
| | 資 格 <input type="checkbox"/> 救命講習等修了者 <input type="checkbox"/> 医療従事者 |

- （注1） 記載内容と事実が異なるときには、貸出しを取り消すことがあります。
 （注2） 災害等、消防業務上支障が生じた場合は、貸出しを中止することがあります。
 （注3） 救命講習等の修了証及び認定証の写しを添付してください。

上記のとおり貸し出してよろしいか。

| ※ 決 裁 欄 | 消 防 本 部 | | | 消 防 署 | | | |
|------------------|---------|-----|-----|-------------|------------|-------------|-----|
| | 課 長 | 主 幹 | 担 当 | 厚木・北 副署長 | 課 長 分署長 | 厚木・北 管理係 | 担 当 |
| | | | | | | | |

※ 印の欄は、記入しないでください。