

第1号様式（第4条関係）

自動体外式除細動器（AED）借用申請書

年 月 日

愛川町消防長 殿

申請者

住 所 _____

団体名 _____

代表者 _____ (印)

電 話 () _____

愛川町自動体外式除細動器（AED）貸出要綱に基づき、次のとおりAEDの借用を申請します。

イベントの名称	
開催期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
開催場所	愛川町
主催者	
参加者数	人 (うち町民 人)
使用責任者	住所
	氏名
	電話 ()
使用責任者の資格等 (いずれかに○)	医師・看護師・救命講習修了者・他 ()
借用日時	
返却日時	

備 考

- 1 使用責任者の資格等の証明書類(免許証又は修了証等)の写しを添付してください。
- 2 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。