

自動体外式除細動器（AED）貸出申請書

年 月 日

（宛先）綾瀬市消防長

申請者

住 所 _____

団 体 名 _____

代 表 者 _____

電 話 _____（ ）_____

綾瀬市自動体外式除細動器（AED）貸出要綱に基づき、次のとおりAEDの貸出しを申請します。

イベントの名称	
開催期間	年 月 日（ ）～ 月 日（ ）
開催場所	
主催者	
参加者数	人（うち市民 人）
使用責任者	住 所
	氏 名
	電 話 _____（ ）_____
借用日時	年 月 日（ ） 午前 ・ 午後 時
返却日時	年 月 日（ ） 午前 ・ 午後 時

備考

- 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。
- 2 太枠は、記入しないでください。