

年 月 日

(宛先)
羽生市消防長

申請者の住所（施設名） _____
 団体名（所属） _____
 氏名（代表） _____ (印)
 連絡先電話番号 _____

A E D 貸 出 申 請 書

AEDの貸出しを受けたいので、羽生市自動体外式除細動器（AED）貸出実施要綱第9条に規定する遵守事項に同意のうえ、同要綱7条の規定により次のとおり申請します。

主催団体名 代表者氏名			
行事等名称			
開催目的			
開催場所			
参加人員	約 人	資格者の有無	有（種別 ）・無
開催期間	年 月 日（ ）午前・午後～ 年 月 日（ ）午前・午後		
貸出希望期間	年 月 日（ ）時 分～ 年 月 日（ ）時 分		
その他（行事等の順延予定等）			

- ※ 貸出期間中に、故意又は過失により機器を亡失し、又は損傷した場合は、原状回復をして頂きますので、取扱いには十分注意をして下さい。
- ※ 貸し出したAEDにより生じた事故等については、本市は、一切の責任を負いません。
- ※ 資格者については、証明書類（免許証又は講習修了証）の写しを提出して下さい。