

様式第1号（第4条関係）

自動体外式除細動器（AED）借用申請書

年 月 日

小田原市長 様

住 所
団 体 名
代表者氏名
電 話 番 号
申込者氏名

小田原市消防本部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。

イベント等の名称			
開催期間	年 月 日（ ）～ 月 日（ ）		
開催場所			
主催者			
イベント等の概要			
AED管理責任者	連絡先（ ）		
参加予定者数	人	借用台数	台
AED講習修了者			
借用希望日	年 月 日（ ） 午前・午後		
返却予定日	年 月 日（ ） 午前・午後		

※添付書類：AEDに係る講習の修了証等の写しを添付してください。

※以下は記入しないで下さい。

AED管理番号	貸出	貸出日： 月 日	貸出者：
	返却	返却日： 月 日	受領者：