

AED貸付申請書

年 月 日

(貸付市町村の長)

主催者名
住 所
代表者氏名
電話番号

印

八戸圏域自動体外式除細動器相互利用に関する要綱第7条の規定に基づき、次のとおりAEDの貸付を受けたいので申請します。

イベント等	名 称						
	開催日時	年 月 日	時 分	から	年 月 日	時 分	まで
	開催場所 (所在地)						
	参加予定人数	人					
AED設置場所							
連絡先 (事務担当者)		住 所					
		氏 名		電 話			
貸付希望台数		台					
AED貸付希望日		年 月 日		AED返還予定日		年 月 日	

注1 AED貸付期間は、7日以内とする。

注2 イベント等の内容の分かる資料を添付すること。

注3 医療従事者又は普通救命講習を受講した者に係る資料を添付すること。