

借 用 申 請 書

令和 年 月 日

市民協働推進課長 様

自治会

会 長

印

A E D の 借 用 に つ い て

標記の件について、AEDを使用したいので下記のとおり申請します。

借用期間 : 令和 年 月 日 () ~ 月 日 () 日間
 実際に使用する日 月 日 ()
返却日時 : 令和 年 月 日 () 午前・午後 時
使用目的 :

* なお、借用にあたっては、富士五湖消防本部による「普通救命講習」を修了した自治会員により使用することを遵守することとします。

取扱責任者	
-------	--

		確 認			
受付担当者		受 付 日	/	貸 出 日	/
返却受取者		返 却 日	/	確 認	本体・取説