

別記第1号様式(第9条関係)

所 長	担 当 者	貸 出 者	返却確認者

自動体外式除細動器(AED)使用申請書

年 月 日

宇治田原町長 様

所 属

代表者

印

(連絡先TEL )

自動体外式除細動器(AED)を使用したいので、下記のとおり申請します。

なお、使用中にAEDを損傷し、または紛失したときは、宇治田原町長の指示するところに従いその損害を賠償します。

記

使用予定日時

年 月 日( ) 時 分から  
年 月 日( ) 時 分まで

事業の名称、目的及び内容

使用責任者

参加予定数

添付書類：事業の内容が確認できるもの(開催要項等)