

川口市自動体外式除細動器（AED）貸出申請書

年 月 日

（あて先）川口市長

申請者（団体・代表者名等）

住 所

氏 名

電話番号

担当者名

川口市自動体外式除細動器（AED）貸出要領第5条の規定により、下記のとおりAEDの借用を申請します。

なお、借用するAEDの取り扱いについては、川口市自動体外式除細動器（AED）貸出要領を遵守します。

記

行事等の名称		
行事等の主催者		
開催期間		年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）
開催場所	名称	
	所在地	
行事内容		
参加予定者数		名
資格者	氏名	
	資格	医療従事者（ ）・救命講習会修了者 その他（ ）
借用希望日		年 月 日（ ） 時
返却希望日		年 月 日（ ） 時
借受者名		
返却者名		

管理番号	※
------	---

管理番号の欄は記入不要です。