

様式第1号（第6条関係）

AED（自動体外式除細動器）貸出申込書

年 月 日

消防調整課長 様

団体名

代表者氏名

印

住所

電話番号

申込者氏名

「伊万里市AED（自動体外式除細動器）貸出要領」の規定に基づき、下記のとおり、AED（自動体外式除細動器）の貸出しを申し込みます。

開 催 行 事	(1) 行事等の名称	
	(2) 行事等の主催者	
	(3) 行事等の開催期間	
	(4) 行事等の開催場所	
	(5) 行事等の内容	
	(6) 参加予定者数	
	AEDに係る講習修了者氏名 (イベント期間中配置される方)	※ AEDに係る講習の修了証等の写しを添付してください。
借用希望日	年 月 日 () 時	
返却予定日	年 月 日 () 時	

※以下は、記入しないでください。

貸 出 日	年 月 日 時 分
AED受取者	住所 氏名

☆様式第2号（第8条関係）のAED貸出決定通知書の提示を求めてください。