

年 月 日

自動体外式除細動器（A E D）貸出申請書

常滑市消防本部消防長 殿

申請者 団体名 \_\_\_\_\_  
代表者 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_

常滑市消防本部消防長が定める「常滑市自動体外式除細動器（A E D）貸出事業実施要綱」の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

イベント名	
開催期間	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）
開催場所 （施設名等）	常滑市
開催時の連絡先	
参加予定者数	人
貸出予定日	年 月 日（ ）
返却予定日	年 月 日（ ）
資格者の有無 及び氏名	医療従事者等 有（資格者： 人）・無 救命講習修了者 有（修了者： 人）・無
受付欄	備 考