

第1号様式（第5条関係）

大磯町自動体外式除細動器（AED）貸出申請書

年 月 日

大磯町消防長 殿

申請者 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

〔 法人等にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地
を記入してください。 〕

大磯町自動体外式除細動器（AED）貸出要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

借 受 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
行事等の名称	
貸 出 台 数	台
設 置 場 所	
参 加 人 数	
資 格 者 等	<input type="checkbox"/> 医療従事者（ ） <input type="checkbox"/> 救命講習等修了者
備 考	

町記入欄（この欄には記入しないでください。）

貸 出 日	年 月 日
返 却 日	年 月 日
備 考	