

様式第1号 (第8項関係)

青梅市自動体外式除細動器 (A E D) 貸出申請書

年 月 日

青 梅 市 長 殿

申請者 団 体 名
住 所
代表者名
電話番号

青梅市自動体外式除細動器 (A E D) 貸出要綱にもとづき、次のとおり A E D の貸出しを申請します。

記

使用目的	(参加予定人数 人)
使用期間 (貸出期間)	年 月 日から 年 月 日まで 日間
使用場所	
使用責任者	1 普通救命講習修了者 2 医療従事者 3 その他 ()
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (同じ場合は記入不要) 氏 名 住 所 電話番号
備 考	

決	係 員	係 長	課 長
裁			

受 付 / 番号 _____