様式 1

令和　　年　　月　　日

一般財団法人都城市スポーツ協会
会　長　　岩 﨑　　透　様

団体名

代表者(会長)　　印

電 話

自動体外式除細動器（AED）借用申請書

下記の通り、AEDを借用申請致します。

借 用 目 的	
借　用　日	令和　　年　　月　　日（　　）
借 用 期 間	令和　　年　　月　　日（　　）～ 令和　　年　　月　　日（　　）
返　却　日	令和　　年　　月　　日（　　）
責 任 者 名	
連絡先(TEL)	
使 用 場 所	

【 使用にあたっての承諾事項 】	サイン
① 貸出しをうけるにあたり、本品を紛失・盗難などで返却できなくなった場合には同等品の購入、または、相当する金額を弁償する。 ② 本品を使用した場合は、返却時に使用報告書を提出する。	

【 留 意 事 項】

1 貸出及び返却に来る方は<u>できる限り同じ方</u>でお願いします。

2 貸出・返却の時間は平日の9時～17時までです。

3 『AED貸出基準』(別添) を遵守して使用して下さい。

4 詳細については事務局へお尋ねください。

受 付	返 却