

様式 1

令和 年 月 日

一般財団法人都市スポーツ協会
会長 岩崎 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 】 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。 | サイン |
| | |

【 留意事項】

- 貸出及び返却に来る方はできる限り同じ方でお願いします。
- 貸出・返却の時間は平日の9時～17時までです。
- 『AED貸出基準』(別添) を遵守して使用して下さい。
- 詳細については事務局へお尋ねください。

| | |
|----|----|
| 受付 | 返却 |
| | |