第１号様式（第６条関係）

越谷市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出申請書

年（　　年）　月　日

越谷市消防長　宛

申 請 者（団体・代表者名等）
住　　所
氏　　名
電話番号
担当者名

越谷市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出要領第６条の規定により、下記のとおりＡＥＤの借用を申請します。

なお、借用するＡＥＤの取り扱いについては、越谷市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出要領を遵守します。

記

行事等の名称		
行事等の主催者		※ 該当する項目に○ ⑴　越谷市が主催、共催、協賛又は後援する行事等 ⑵　市民が主催する営利を目的としない行事等 ⑶　その他消防長が特に認めた行事等
開催期間		年（　　年）　月　日（　）から 年（　　年）　月　日（　）まで
開催場所	名称	
	所在地	
行事内容		
参加予定者数		名
資格者	氏名	
	資格	医療従事者（　　）・救命講習会修了者 そ の 他（　　）
借用期間		年（　　年）　月　日（　）　時　分　から 年（　　年）　月　日（　）　時　分　まで