

別記様式（第6条関係）

A E D 貸出申請書

年 月 日

社会福祉法人昭和村社会福祉協議会
会 長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

自動体外式除細動器貸出事業取扱要綱に基づき下記のとおり貸出申請をします。

貸出を必要とする団体 (個人の場合は省略)	住 所	
	団 体 名	
	電話番号	
貸出を希望する理由		
利 用 日	年 月 日 ~ 年 月 日	
返却予定日時	年 月 日 午前・午後 時	
誓約事項	利用者等の過失によるA E Dの紛失及び破損については、私（申請者）が復元費用を負担します。 氏 名 印	

【社会福祉協議会記入欄】

年 月 日返却を確認しました。

取扱者氏名 _____