

様式第1号(第7条関係)

自動体外式除細動器(AED)貸出申込書

平成 年 月 日

佐世保市 消防署長 様

申込団体名

代表者氏名

// 住所

連絡先(電話)

申込担当者氏名

佐世保市消防局自動体外式除細動器貸出実施基準の規定に基づき、下記のとおり自動体外式除細動器の貸し出しを申し込みます。

記

1 開催イベント

名 称	
主 催 者	
開催期間	
開催場所	
内 容	
参加者数(予定)	

2 貸出希望期間

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

3 普通救命講習Ⅰ修了者等の有資格者氏名

氏 名

※ 普通救命講習Ⅰの修了証等の写しを添付してください。