

記載例

様式第1号（第5条関係）

AED（自動体外式除細動器）利用承諾申請書

令和2年4月1日

稲城市消防本部
消 防 長 殿

申請者 住 所 稲城市東長沼 2111 番地
氏 名 稲城 太郎
電 話 042-377-7119

AED（自動体外式除細動器）の利用承諾を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

催 物 名	第1回 △△運動会		
利 用 期 間	令和2年4月1日（日）～ 令和2年4月1日（日）	1日間	
利 用 場 所	稲城中央公園		
利 用 目 的	緊急時の対応のため		
取 扱 責 任 者	住 所 稲城市東長沼 2111 番地		
	名 称 稲城市役所	資 格 普通救命講習 I	
	氏 名 稲城 太郎	電 話 042-377-7119	
参 加 者	約300人		
借 用 日 時	令和2年4月1日（日）	8時30分	
返 納 予 定 日 時	令和2年4月1日（日）	17時00分	
返 納 日 時	年 月 日 （ ） 時 分		
※ 受 付			※ 経 過

※印の欄は、記入しないでください。

AED（自動体外式除細動器）利用承諾申請書

年 月 日

稲城市消防本部
消 防 長 殿

申請者 住 所
氏 名
電 話

AED（自動体外式除細動器）の利用承諾を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

催 物 名			
利 用 期 間	年 月 日 () 年 月 日 ()	日間	
利 用 場 所			
利 用 目 的			
取 扱 責 任 者	住 所		
	名 称	資 格	
	氏 名	電 話	
参 加 者	人		
借 用 日 時	年 月 日 ()	時	分
返 納 予 定 日 時	年 月 日 ()	時	分
返 納 日 時	年 月 日 ()	時	分
※ 受 付			※ 経 過

※印の欄は、記入しないでください。