

(様式第 1 号)

年 月 日

伊丹市長 様

住所 _____
団体名 _____
申請者氏名 _____
連絡先 _____
E-mail: _____

A E D 貸 出 申 請 書

AEDの貸出しを受けたいので、伊丹市自動体外式除細動器(AED)貸出事業実施要綱の規定に基づき、下記の通り申請します。

行事等の名称	
開催期間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで
開催場所	伊丹市
行事内容	
行事参加者	人
AED講習修了者 又は有資格者	氏 名 普通救命講習会修了証(第 号) 資格～医師・看護師・保健師・その他()
貸出希望日	年 月 日 () 午前・午後
返却予定日	年 月 日 () 午前・午後
備 考	

*AED使用責任者については、講習会修了証又は医師等免許証の写しを添付してください。

*営利・宗教・政治活動を目的とする場合は、貸出対象では有りません。

*AEDを使用した場合は、消耗品(パッド・バッテリー)を借受人の負担により新規品に交換していただきます。

平成24年度参考価格

費用(税込):成人用パッド(バッテリー含)代 18,900円、小児用パッド(バッテリー含)代 38,850円