

第1号様式

船橋市自動体外式除細動器貸出申込書

年 月 日

船橋市消防局長 あて

住所

主催者 (団体名及び 代表者名)
氏名

自動体外式除細動器の貸出しを受けたいので下記のとおり申し込みます。

記

1. 催し名

2. 催し開催期間 年 月 日 午前・午後 時
年 月 日 午前・午後 時

3. 催し内容

(参加予定人数 人)

4. 催し会場

5. 市の関わり 主催・共催・後援・協賛・その他 (いずれかに○)
※ 共催 (後援・又は協賛) 承認通知書の写しを添付してください。

6. 貸出希望台数 台

7. 貸出希望期間 年 月 日 ~ 年 月 日

8. 連絡先 住 所
氏 名
電話番号

※提供いただいた個人情報は、AED貸出事業の目的以外に使用しません。