

佐世保市長 様

団体の名称 _____

住所 _____

代表者 _____

電話番号 _____

A E D 貸 出 申 込 書

佐世保市地域活動用自動対外式除細動器（AED）貸出要綱第8条の規定により、AEDの貸出しについて次のとおり申し込みます。

行事名称	
開催期間	年 月 日（ ） 午前 ・ 午後 時～ 年 月 日（ ） 午前 ・ 午後 時
開催場所	
行事内容	
参加予定数	
貸出希望期間	年 月 日（ ） ～ 年 月 日（ ）

コミュニティセンター処理欄	
受付・貸出	返却・使用確認
年 月 日	年 月 日