

様式第1号（第3条関係）

A E D（自動体外式除細動器）借用申請書

令和 年 月 日

豊田市長 様

申請者 団体名

郵便番号

住 所

代表者名

連絡先

F A X

豊田市自動体外式除細動器貸出要綱に基づき、次のとおりA E Dの借用について申請します。

催事等の名称	
開催日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分から 令和 年 月 日 午前・午後 時 分まで
開催場所 （開催場所住所）	（豊田市 ）
参加予定人数	人
A E D配置場所	
貸出希望台数	<input type="checkbox"/> 1台 <input type="checkbox"/> 2台（健康政策課での貸出しに限る）
担当者名・連絡先	担当者名： 連絡先： — — （ 事務所 ・ 自宅 ・ 携帯電話 ）
貸出（返却） 希望部署	<input type="checkbox"/> 健康政策課 <input type="checkbox"/> 健康づくり応援課（足助支所内）
貸付希望日	令和 年 月 日（ ）
返却予定日	令和 年 月 日（ ）

※この書類は貸付希望日の1か月前までに貸出（返却）希望部署に提出してください。

※返却の際は、必ず貸出しを受けた部署に返却してください。

※添付資料：当該催事等の概要が分かる資料（チラシなど）があれば添付してください。