資器材借用書

川 西 市 長　あて

以下のとおり、資器材の借用を申請いたします。

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 実施事業所（団体）名 |  |
| 借用責任者 | 住所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| 借用目的 | （イベントの名称等） |
| （ＡＥＤ使用場所） |
| イベント会場内に普通救命講習受講者が（　　いる　　・　　いない　　） |
| 借用予定期間 | 　　年　　月　　日 ～ 　　年　　月　　日 |
| 返却予定日時 | 　　年　　月　　日　　　　時頃 |
| 借用資器材 | ＡＥＤ台数：　　　台（原則１台）※切り替えスイッチにより、小児（小学校就学前のお子様）に使用可能です。 |
| 借用資器材型番 | **★担当課にて記入します** |
| 備考欄 |  | 受付印 |  |

* 借用資器材の管理については、その機能が損なわれることのないように十分注意します。
* 借用資器材を故意に故障、破損又は紛失させた場合には、その修理にかかる費用を弁済します。
* 借用資器材は、本来の目的以外に使用いたしません。