様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

　草加八潮消防組合消防長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　 　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

ＡＥＤ借入申請書

　ＡＥＤの借用につきまして、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 行事等名称 |  |
| 行事等開催場所 |  |
| 行事等開催日時 | 　　　年　　月　　日　　時から　　　年　　月　　日　　時まで |
| 行事等内容 |  |
| 参加予定者数 |  |
| 借用期間 | 　　　　　年　　月　　日　　時から　　　　　年　　月　　日　　時まで |
| 借用台数 | 台 |
| 借用者氏名 |  |
| 資格等の有無 | 有（種別　　　　　　　　　　　　　　　　）・無 |
| 返却日時 | 　　　　　年　　月　　日　　時 |
| 返却者氏名 |  |
| 　＊　受　　　　　　付　　　　　　欄 | ＊　経　　　　　　　過　　　　　　欄 |
|  |  |

備考

　１　＊印欄は、記入しないでください。