

平成 年 月 日

名取市消防署長 宛

[申請者]
名 称
住 所
代表者氏名
電話番号

救急用資器材借用申請書

| | | | |
|-----------------|---|--|------------|
| 借用期間 | 平成 年 月 日 () 時 分から 平成 年 月 日 () 時 分まで | | |
| 使用場所 人 数 | _____名 | | |
| 代表者名 (リーダー名) | 修了証交付日 | | |
| | 修了証番号 | | |
| | 講習機関 | | |
| 借用物品 | 訓練用人形 () 体 AEDトレーナー () 台 三角巾 () 本 毛布 () 枚 ガーゼ等消耗品一式 | | * 返却時確認サイン |
| | | | |
| * 受付印 | * 経過欄 | | |
| | 返却時担当者 _____ | | |