

救急資機材等使用許可申請書

申請日を記入

令和 3年 6月 10日

新城市消防長 殿

申請者 住 所 新城市平井字新栄83番地
氏 名 新城 太郎
電 話 0536-22-1119

下記のとおり申請します。

代表者の住所、氏名、連絡先を記入

記

1 目的(行事名) 普及員による普通救命講習I実施のため

2 借用日時 令和 3年 7月 1日(木) 午前・午後 8時00分から
返却日時 令和 3年 7月 1日(木) 午前・午後 1時00分まで

3 資機材等の名称及び数量

資機材名	数量	資機材名	数量
レサシアン	5	AED	5

4 責任者 住所 新城市平井字新栄83番地
氏名 新城 太郎 電話 (0536) 22-1119

5 借用条件

- ア 借用中における事故等については、一切責任を問いません。
- イ 破損及び紛失については、申請者又は責任者が責任をもって同等品を弁償します。
- ウ 使用した消耗品については、申請者又は責任者が責任をもって同等品を補充し返却します。
- エ 資機材の借用及び返却には、新城市消防署の職員の立会いを受けます。
- オ 記載した目的及び場所以外で資機材を使用しません。
- カ 資機材の借用及び返却には、申請者又は責任者が同行します。
- キ 営利目的で資機材を使用しません。
- ク その他、新城市消防署の職員の指示に従います。

返却日 令和 年 月 日

受取者