

様式第 2 3 号

応急手当普及啓発用資機材借用申請書

申請する日を記入

年 月 日

(宛先) 小樽市消防長

申請者

住 所 小樽市花園 2 丁目 12 番 1 号

氏 名 消 防 太 郎

電 話 22-9139

1 普及講習実施事業所名	(株)小樽消防工業 (電話) 22-9139
2 所在地	小樽市花園 2 丁目 12 番 1 号
3 実施責任者 (職・氏名)	総務課長 消 防 太 郎
4 実施場所	同上 (電話)
5 連絡先	同上 (電話)
6 実施日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分まで
7 借用期間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで
8 借用資機材名	ダミー人形 3 体 AED トレーナー 3 台
9 使用目的等	
10 備考	

資機材の数に限りがありますので、貸出し期間は最短にしてください。

※ 借用資機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十分注意します。借用資機材は、本来の目的以外には使用いたしません。