

多治見市消防長

借 受 者
 団 体 名
 代 表 者 住 所
 役 職
 氏 名
 電 話 番 号

印

A E D 使用報告・確認書

年 月 日付で貸出承認を受けたA E Dの利用が終わりましたので、以下のとおり返却します。

行催事等の名称			
参加人数			
使用の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		【該当に☑】
使用の状況	【使用した場合のみ】		
電気ショックの有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		【該当に☑】
A E D 本体の確認	A E D 本体等のキズ	異常なし	異常あり
	作動確認（インジケータ確認）	異常なし	異常あり
付属品の確認	電極パッド	異常なし	異常あり
	レスキューセット	異常なし	異常あり
	キャリングバッグ	異常なし	異常あり
	取扱説明書等	異常なし	異常あり

上記のとおり確認しました。

A E D 返納確認者（署名） _____

【記入例】

様式第3号（第10条関係）

〇〇年 〇月〇〇日

多治見市消防長

借 受 者
団 体 名 第〇〇区
代表者住所 多治見市〇町〇-〇
役 職 区長
氏 名 〇〇 〇〇 ⑩
電 話 番 号 〇〇-〇〇〇〇

A E D 使用報告・確認書

〇〇年 〇月〇〇日付で貸出承認を受けたA E Dの利用が終わりましたので、以下のとおり返却します。

行催事等の名称	〇〇区 夏まつり		
参加人数	200人		
使用の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 【該当に <input checked="" type="checkbox"/> 】		
使用の状況	【使用した場合のみ】		
電気ショックの有無	【使用した場合のみ】 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 【該当に <input checked="" type="checkbox"/> 】		
A E D 本体の確認	A E D 本体等のキズ	<input type="text" value="異常なし"/>	異常あり
	作動確認（インジケータ確認）	<input type="text" value="異常なし"/>	異常あり
付属品の確認	電極パッド	<input type="text" value="異常なし"/>	異常あり
	レスキューセット	<input type="text" value="異常なし"/>	異常あり
	キャリングバッグ	<input type="text" value="異常なし"/>	異常あり
	取扱説明書等	<input type="text" value="異常なし"/>	異常あり

上記のとおり確認しました。

A E D 返納確認者（署名） 〇〇 〇〇