様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

　（宛先）　安曇野市長

団体名

代表者氏名

　１　貸出期間　　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

　２　返却時確認チェックリスト

　　(１)　ＡＥＤの使用　　　無　・　有（ＡＥＤ使用報告書（様式第４号）を添付）

　　(２)　ＡＥＤの破損等　　無　・　有（ＡＥＤ破損等報告書（様式第５号）を添付）

　　(３)　キズの有無　　　　　　　　　　　異常なし　・　　　異常あり

　　(４)　ステータスインジケータ確認　　　異常なし　・　　　異常あり

　　(５)　付属品の状況

　　　ア　電極パッド　　　　　　　　　　異常なし　　　・　　　異常あり

　　　イ　小児用キー　　　　　　　　　　異常なし　　　・　　　異常あり

　　　ウ　レスキューキット　　　　　　　異常なし　　　・　　　異常あり

　　　エ　キャリングバック　　　　　　　異常なし　　　・　　　異常あり

　　(６)　取扱説明書　　　　　　　　　　異常なし　　　・　　　異常あり

　　(７)　その他特記事項

　返却者（署名）　　　　　　　　　　　　返却時間　　　　時　　分

　確認者氏名　　　　　　　　　　　　　　所属