

A E D パッド助成申請書

令和 年 月 日	
相模原市消防局長 あて	
所在地 _____	
申請者 名称 _____	
代表者 _____	
氏名 _____ 印	
施設名	
所在地	〒 _____ 電話 () _____
使用場所	名称等 A E D使用者
A E Dの情報	メーカー名 : _____ 機種名(形式等) : _____ パッド種類 : 成人用 ・ 小児用 数量 : _____
使用概要	概要(どのようにして、誰に使用したか)
A E D借用の有無	借用します。 借用しません。
	貸出しA E D _____
申請を受理できません。 (具体的な理由: _____)	

取扱者 _____ 消防署 _____

署 長	警備課長	担当課長	副主幹	担当者

(伺い) 次のとおり、A E D電極パッドの交換対応をしてよいでしょうか。

救急番号		救急種別			
発生日時	令和	年	月	日	時 分頃
発生場所	住所：相模原市 名称：				
使用概要（応急処置に使用した現認の事実）					
確認救急隊・氏名	職：		氏名：		
（交換理由）					
令和				年	月 日
				消防署長	
救急課長	担当課長	副主幹	担当者	発注先	完了年月日

太枠内は救急課にて記入。