

様式第4号（第7条関係）

AED返却確認書

年 月 日

久喜市長 あて

住所  
借受者 氏名  
電話

年 月 日付けで貸出しの決定を受けたAEDについて、久喜市自動体外式除細動器（AED）貸出要綱第7条第1項の規定により下記のとおり確認し、返却します。

記

【貸出期間】 年 月 日 ～ 年 月 日

【イベント等概要その他変更の有無】 無 ・ 有  
（有の場合、その他変更の内容）

【返却時確認チェックリスト】

- |                                 |      |   |      |
|---------------------------------|------|---|------|
| ○キズの有無                          | 異常なし | ・ | 異常あり |
| ○作動状態（インジケータ確認）                 | 異常なし | ・ | 異常あり |
| ○附属品の状況                         | 異常なし | ・ | 異常あり |
| ・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 |
| ・キャリングケース                       | 異常なし | ・ | 異常あり |
| ○AED使用の有無                       | 有    | ・ | 無    |
| （有の場合「AED使用報告書（様式第5号）」を添付すること）  |      |   |      |
| ○AED破損等の有無                      | 有    | ・ | 無    |
| （有の場合「AED破損等報告書（様式第6号）」を添付すること） |      |   |      |
| ○その他特記事項                        |      |   |      |