物 品 借 用 申 込 書

令和　　年　　月　　日

粕屋南部消防組合
消防署長　　殿

（借　用　者）
事業者名
住　　所
氏　　名
連絡先
電話番号

下記のとおり借用を申し込みます。

使　用　物　品　名	
使　　用　　目　　的	
借　　用　　期　　間	令和　　年　　月　　日　　から 令和　　年　　月　　日　　まで　　日間
厳　　守　　事　　項	1．使用期間は厳守すること。 2．借用物品は、ていねいに取り扱うこと。 3．借用物品が故障、破損及び紛失した場合は弁償すること。
※　受　付　欄	

貸出チェックリスト

《貸出時チェック項目》　　貸出日　令和　　年　　月　　日

心肺蘇生訓練人形　（成人№.　・１　・２　・３　・４　・５　・６　・７　・８　小児№.　・１　・２　・３　ベビー　）
ＡＥＤトレーナー　（ＡＥＤ№.　・１　・２　・３　・４　・５　・６　）

貸し出し物品	数量確認	チェック項目	確認	特記事項
スキルメーター		外観		
専用シート		呼気吹き込み時の胸部作動状況		
		胸部圧迫時の作動状況		
		各部の可動状況		
		スキルメーターの作動状況		
		ＡＥＤの作動状況		

水消火器		ビデオ（ＤＶＤ）		その他借用物品名／特記事項
数量	本	ケース		確認欄
		本体		
本体				
ノズル				
レバー				
ピン				

点検実施者〈署員〉

借受者名

※　異常のない項目にはレ点を記入し、異常のある場合には内容を記入する。
※　点検は借受者立会いのうえ実施すること。
※　点検実施者は署員名、借受確認者名は事業所の借受者が氏名をサインしてください。

《返却時チェック項目》　　返却日　令和　　年　　月　　日

心肺蘇生訓練人形　（成人№.　・１　・２　・３　・４　・５　・６　・７　・８　小児№.　・１　・２　・３　ベビー　）
ＡＥＤトレーナー　（ＡＥＤ№.　・１　・２　・３　・４　・５　・６　）

貸し出し物品	数量確認	チェック項目			確認	特記事項
スキルメーター		外観				
専用シート		呼気吹き込み時の胸部作動状況				
		胸部圧迫時の作動状況				
		各部の可動状況				
		スキルメーターの作動状況				
		ＡＥＤの作動状況				

水消火器		ビデオ（ＤＶＤ）		その他借用物品名／特記事項
数量	本	ケース		確認欄
		本体		
本体				
ノズル				
レバー				
ピン				

点検実施者〈署員〉

返却者名

※　異常のない項目にはレ点を記入し、異常のある場合には内容を記入する。
※　点検は借受者立会いのうえ実施すること。
※　点検実施者は署員名、借受確認者名は事業所の借受者が氏名をサインしてください。