様式第5号（第11条関係）

令和　年　月　日

沖縄市消防長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申 請 者 | 団体名：  代表者： |
| 住　所：  氏　名： |

ＡＥＤ返却確認書

借用していたＡＥＤを、返却します。

＜確認チェックリスト＞

|  |  |
| --- | --- |
| ＡＥＤの使用 | □　無　・　□　有（ＡＥＤ使用報告書を添付） |
| ＡＥＤの破損等 | □　無　・　□　有（ＡＥＤ破損等届書を添付） |
| キズの有無 | □　無　・　□　有 |
| インジケーター | □　異常なし　・　□　異常あり |
| 付属品等 | ①電極パッド　　　　□　異常なし　・　□　異常あり  　（成人用パッド２枚・小児用パッド１枚）  ②レスキューセット　□　異常なし　・　□　異常あり  　（ハサミ・CPRマスク・手袋・カミソリ・不織布）  ③キャリングバック　□　異常なし　・　□　異常あり |
| 取扱い説明書 | □　異常なし　・　□　異常あり |
| その他特記事項 |  |

　❏確認日及び氏名：令和　　年　　月　　日　　氏名