【レンタルの手順およびお願い】

1. 本レンタル申込書（必要事項を全て記入）を、イベント開催14日前までに、事務局へメール添付またはＦＡＸにてお申込みください。
2. ＡＥＤはＪＡＦ関西本部のご厚意によりＪＭＲＣ近畿へ貸与いただいているものです。無料でレンタルさせていただいておりますが、精密機器のため、強い衝撃を与えたり落下などにより使用できなくなる可能性がありますので取扱いには十分注意してください。
3. 使用後は４日以内を目処に、下記事務局宛に返却をお願いいたします。次週に予約が入っている可能性があるためです。
   なお、運送便での返却は必ず送料元払いにて「精密機器指定」でお願いいたします。（着払いでご返却の場合は、後日送料をご請求させていただきます）

AED（自動体外式除細動器）レンタル申込書

年　　月　　日

ＪＭＲＣ近畿 事務局宛

事務局所在地および返却場所

〒567-0034
大阪府茨木市中穂積 2-1-5
ＪＡＦ関西本部内
TEL 072（645）1390
FAX 072（645）1666
※FAXの際は「JMRC近畿事務局」と明記のこと

申請クラブ・団体　クラブ・団体名

代表者氏名　　印

住所

電話番号

携帯電話番号

下記誓約書に同意し、署名捺印の上、申込みいたします。使用後は速やかにＪＭＲＣ近畿事務局へ直接返却または送料元払いにて返却いたします。

イベント名			
開催日	年　月　日 ～　月　日		
開催場所			
現場責任者	氏名		
	当日連絡可能番号	－　－	
引取方法	事務局へ来局 ・ 運送便を利用（着払い） ⇒ 送付先明記		
	送付先住所	〒　－	
	宛名		
	電話番号	－　－	
引取日／送付希望日	月　日　午前・午後　時頃		（日時に変更が生じる場合は、上記保管担当者まで必ず事前に連絡を入れてください）
返却日	月　日　午前・午後　時頃		

事務局記入欄：	事務局受付印	貸出前点検印	事務局返却日	返却後点検印

誓約書

当ＡＥＤの使用に起因する、いかなる人的・物的な損害が発生した場合でも、決してＪＭＲＣ近畿に対し非難したり責任を追求したり損害賠償等を要求したりしないことを誓約いたします。また、レンタル期間中に破損や損傷などで使用が困難になった場合および紛失した場合は、新規購入に係る費用の全額を負担いたします。

クラブ・団体 代表者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印　　ＪＡＦ登録印