

【レンタルの手順およびお願い】

- 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、事務局へ持参またはFAXにて申込みをしてください。
- 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。
※ 運送便をご利用の場合は送料を郵便振替・銀行振込または現金書留にて送金していただくか、事務局へ持参してください。（郵便振替および銀行振込先は事務局までお問い合わせください）
- 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 住 所

代 表 者 氏 名 印

クラブ・団体名

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、送料（560円）を添えて申込みいたします。使用後は速やかに保管場所へ直接返却または送料元払い（精密機器指定）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 ⇒ 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		
返 却 日	月 日 (返却日に変更が生じる場合は、上記返却場所まで必ず事前に連絡をしてください)		

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、如何なる人的・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