様式第1号

AED（自動体外式除細動器）使用協力申請書

|  |
| --- |
| 　　年（20　　年）　　月　　日北見地区消防組合消防本部消防長　　　　　　　　　　様申請人　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印　（電話　　　　　　　　　　番）　　　当所は、AED使用協力登録事業に賛同しますので、AED使用協力登録制度実施要綱第4条第1項の規定に基づき、AED使用協力表示証の交付を申請します。 |
| 事業所 | 名　　称 |  |
| 住　　所 |  |
| AED | 使用機種・台数 |  |
| パッドの種類 |  |
| 対　応　時　間（営　業　時　間） | 平日（　　　　　）　　　　時　　　　分～　　　　時　　　　分休日（　　　　　）　　　　時　　　　分～　　　　時　　　　分 |
| 救　命　講　習　等受　講　修　了　者　数 | 　　　　　　　　　　　人 |
| 担　当　者連　絡　先 | 担当者：連絡先： |
| 備　　考 |  |