様式第4号

AED（自動体外式除細動器）使用協力施設認定証・表示証再交付申請書

|  |
| --- |
| 　　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使用協力登録制度実施要綱第5条第3項の規定に基づき、AED使用協力施設認定証・表示証の再交付を申請します。 |
| 事業所 | 名　　称 |  |
| 住　　所 |  |
| 紛失（破損等）年　月　日 | 　　　年（20　　　年）　　　月　　　日 |
| 紛失（破損等）の状　　況 | 　　　　　　　　　　　 |
| 備　　考 |  |
| 受　付 | 経　過　欄 |
|  |  |