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 |
|  | |  |