

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