

AED（自動体外式除細動器）使用協力記録抹消届出書

年 (20 年) 月 日	
<p>北見地区消防組合消防本部 消防長 様</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">申請人 住 所 氏 名 (電話</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">印 番)</p> <p>当所は、AED 使用協力登録制度実施要綱第 8 条の規定に基づき、AED 使用不能となりましたので登録記録の抹消を届出致します。</p>	
事業所	名 称
	住 所
使用不能 年 月 日	年 (20 年) 月 日
使用不能 理 由	
備 考	
受 付	経 過 欄