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 |  |
| A  E  D | 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 | |  |