様式第6号

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。 |
| 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 |
|  |  |