

まちかどAEDステーション標章交付申請書

年 月 日	
由利本荘市消防長 様	
申請者 住 所 職・氏名	
印	
まちかどAEDステーション標章交付制度に関する要綱第4条の規定に基づき、 標章の交付を希望しますので、次のとおり申請します。	
施 設 名	
所 在 地	
代 表 者 名	
設 置 A E D の 種 類	メーカー・型番：
設 置 台 数	設置台数：
営 業 時 間	午前 時 分 ～ 午後 時 分
A E D 使用可能時間	午前 時 分 ～ 午後 時 分
標 章 の 掲 示 場 所 (予 定)	
普 通 救 命 講 習 等 修 了 者 代 表 氏 名	上級救命・普通救命・応急
担 当 者 名	担当者職氏名：
連 絡 先	電話番号：
備 考	