

第1号様式(第3条関係)

AED設置事業所等登録申請書

年 月 日					
阿賀野市消防長 様					
申請者 住 所 氏 名 ⑩					
阿賀野市自動体外式除細動器（AED）設置事業所等登録制度実施要綱に基づき申請します。					
事業所等名					
所在地	〒 電話 ()				
代表者氏名					
担当者氏名					
AEDの情報	設置場所			設置台数	
	利用可能日 時 間	平日 ()	時 分	～	時 分
		休日 ()	時 分	～	時 分
	機種情報	設置年月日	年 月 日	購入・リース	
	メーカー名				
	機種名(型式)				
備考					
※ 受 付 欄			※ 経 過 欄		