

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 (印)				
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	