

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						
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	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			