

第6号様式（第9条関係）

AED 使用可能施設登録取消届出書

年 月 日

日南市消防長 殿

所在地
施設名
代表者氏名

日南市救命率向上 AED 設置事業使用登録施設要綱第9条の規定に基づき、次のとおり届出します。

施設名	
所在地	日南市 電話 ()
登録年月日	年 月 日
登録番号	
取消年月日	年 月 日
取消内容	AED の設置の (<input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止)
返却	<input type="checkbox"/> 登録マーク
※受付	※備考

※印の欄は、記入しないでください。