第１号様式(第３条関係)

# AED使用可能施設登録申請書

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３条の規定に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施 設 の 名 称 | |  | |
| 設置場所の所在地 | | 〒 　― 日南市 | |
| 設 置 位 置 ( 場 所 ) | |  | |
| 管理担当課又は担当者氏名 | |  | |
| 電 話 番 号 | | （ 　　 ） | |
| AED 使 用 可 能　な 曜 日 ・ 時 間 帯 | | 曜 日 | |
| 時間帯 | |
| Ａ    Ｅ    Ｄ | 設 置 年 月 日 |  | |
| 設 置 場 所 |  | |
| メ ー カ ー 名 |  | |
| 機種名（型式等） |  | |
| 電極パッドの種類 | 大人用　・　小児用・　切換有 | |
| 購入・リース等の別 | 購入　・　リース　・　その他（ ） | |
| ※受  付 |  | ※備  考 |  |

※印の欄は、記入しないでください。