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（□廃止 □休止）   |
| 返 却  | □ 登録マーク  |
|  ※受  付  |   |  ※ 備考 |   |

※印の欄は、記入しないでください。