第１号様式(第３条関係)

相模原市ＡＥＤ使用可能施設登録申請書

|  |  |
| --- | --- |
|  |  　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 　　  |
|  | 令和　　年 　月　　日 |
|  |  　　相模原市消防局長　あて　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　※申請者　名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　代表者氏　名　　　　　　　　　　　　　相模原市ＡＥＤ使用可能施設登録制度実施要綱第３条の規定に基づき、次のとおり申請します。 |
|  |
|  |
|  |
|  | 施 　設　 名 |  |
|  |
|  | 種別　 |
|  |
|  |
|  |  | 　〒 |
|  | 所在地 |  |
|  |  | 　　　　　　　　　電話　　　　（　　　　） |
|  | 役職 |
| ふりがな |  |
| 代表者氏名 |  |
|  | 担当者氏名 |  　　　　 |
|  |
|  | ＡＥＤの情報 | 設置年月日：設置場所：メーカー名：機種名(形式等)：小児用パッド：　　　有　　・　　無設置者：　　自　社　・　　リース |
|  |
|  |
|  | 営業時間 | 　 |
|  |