

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 (_____)
ふりがな 代表者氏名	役職
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	