

様式第1号（第4条関係）

西はりま消防組合救命ステーション登録事業所申請書

年 月 日

西はりま消防組合
消防長 様

申請者
住 所
事業所名
代表者名

西はりま消防組合救命ステーション登録事業実施要綱第4条の規定に基づき申請します。

<p>AED 設置場所</p>	<p>住所： 箇所：</p>
<p>AED の種類・数</p>	<p>メーカー・型番： 台 数 ：</p>
<p>営業・業務時間</p>	<p>： ～ ：</p>
<p>担 当 者 連 絡 先 緊急連絡先</p>	
<p>救命講習修了者</p>	
<p>備考</p>	