

様式第3号（第6条関係）

西はりま消防組合救命ステーション登録事業所（廃止・変更）に関する届出書

| | |
|--|---|
| 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6条の規定に基づき届出します。 | |
| 担当者氏名 及び連絡先 | 氏 名 名 称 連絡先 |
| 登 録 番 号 | 西__第__号 |
| (廃止・変更) となった理由 | 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3条に規定する登録要件のうち <input type="checkbox"/> 設置施設名称の変更 <input type="checkbox"/> 第1号 維持管理に関する要件 <input type="checkbox"/> 第2号 救命講習修了者に関する要件 <input type="checkbox"/> 第3号 AED 提供体制の要件 <input type="checkbox"/> 第4号 情報公開に関する要件 *該当項目にチェックを記入のこと |
| 備 考 | |

*廃止の際は、西はりま消防組合救命ステーション登録事業の標章を返却すること。