

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

平成 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	