第１号様式（第３条関係）

Ａ Ｅ Ｄ 使 用 可 能 施 設 登 録 申 請 書

年　　月　　日

　（宛先）防府市長

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　申請者　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　防府市自動体外式除細動器使用可能施設登録及びパッド助成に関する要綱第３条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| （担当者氏名） | 役職　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　） |
| ＡＥＤの情報 | 設置年月日：設置場所：メーカー名：機種名：小児用パッド：　有　・　無設置形態：　自社　・　リース |
| 救命講習受講 | 普通救命講習受講者：　　　　人応急手当に関する講習受講者：　　　　人 |
| ＡＥＤの貸出 | ・貸出可能　　　　・従業員等が実施可能 |
| 公表等の同意 | ・同意します　　　・条件付で同意します |
| 使用可能時間 |  |
| ※受付欄 | ※　経　過　欄 |
|  |  |

※印欄は記入しないこと。