

別紙様式第1（第5条関係）

AED設置施設標章交付申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）秋田市消防長

申請者

住 所 秋田市〇〇町1-1-1

事業所名 〇〇会社 消防救急
代表取締役社長

代表者名 消防太郎 印

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇

AED設置施設標章交付要綱により、上記の施設にAEDを設置し、従業員等が必要な講習を受講しましたので、標章の交付を申請します。

記

設置年月日	平成〇〇年〇月〇日
設置場所	秋田市〇〇町1-1-1
設置台数	1台
講習受講日	平成〇〇年〇月〇日
講習受講人数	〇人
管理責任者 （担当者）	救急太郎
標章掲示場所 （予定）	事業所玄関
※ 受付	備考