

様式第1号（第4条関係）

A E D 設置施設標章交付申請書

年 月 日

（宛先）秋田市消防長

申請者

住 所

事業所名

代表者職氏名

電話番号

A E D 設置施設標章交付要綱により、上記の施設に A E D 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	
設置場所	
設置台数	
講習受講日	
講習受講人数	
管理責任者 （担当者）	
標章掲示場所 （予定）	
※ 受付	備考

