

様式第4号 (第7条関係)

A E D 設置状況等変更届 年 月 日 三島市長 あて 住 所 ----- 届出者 氏 名 (印) ----- 電話番号 ----- 自動体外式除細動器 (A E D) の設置状況等に次のとおり変更が生じたので 届け出します。	
交 付 番 号	
交 付 年 月 日	
A E D を設置して いる事業所等	名 称 所 在 地 代表者氏名
変 更 内 容	<input type="checkbox"/> 第3条第1項関係 (AEDの設置及び維持管理の要件)
	<input type="checkbox"/> 第3条第2項関係 (救命講習有資格者の要件)
	<input type="checkbox"/> 第3条第3項関係 (救命手当ができる体制の要件)
	<input type="checkbox"/> その他 (申請者又はAED設置事業所等に関する事)

(注) 変更内容については、該当するものに レ を付けるとともに、具体的な内容を記載してください。