

あんしんAEDステーション標章交付申請書

年 月 日

三島市長 あて

(申請者) 住所 []
 氏名 [印]
 電話番号

自動体外式除細動器（AED）を設置したので、あんしんAEDステーション標章の交付を申請します。

AEDを設置した事業所等	名称	
	所在地	
AED設置位置		
AEDの機種		
業務時間等	(休日) 毎週 曜日	
	(始業) 時 分 ~ (終業) 時 分	
標章の掲示場所		
AED設置事業所等の代表者及び連絡先	氏名	
	連絡先	
救命講習有資格者	(講習修了証 区分 番号 第 号)	
備考		