

「応急手当協力事業所」表示板交付申請書

年 月 日

岐阜市消防長 様

住 所

申請者職氏名

表示板の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。
記

事業所等の名称		
事業所等の所在地		
救命講習修了者	氏 名	
	住 所	
	受講年月日	年 月 日 修了証番号 第 号
	受講消防機関名	
A E D 設 置(メーカー)	有 () ・ 無	
A E D の 年 式	年製	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	

注) 申請には普通救命講習以上の修了者が常駐することが必要です。

注) AED の設置状況に変更がある場合は、消防本部救急課に連絡してください。