

よこすか・みうらAEDステーション標章交付申請書

令和 年 月 日

横須賀市消防局長 様

申請者

住所

氏名

よこすか・みうらAEDステーション標章交付制度に関する要綱第2条の規定に基づき、設置標章の交付を希望しますので、次のとおり申請します。

施設名	
所在地	
代表者名	
設置AEDの種類 設置台数	メーカー名・型番： 設置台数：
営業(開設)時間 AED使用可能時間	営業(開設)時間： 時 分 ～ 時 分 使用可能時間： 時 分 ～ 時 分
標章の掲示場所（予定）	
担当者名	
連絡先	
備考	