

よこすか・みうらAEDステーション標章再交付申請書

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5条の規定に基づき、よこすか・みうらAEDステーション標章再交付について、下記のとおり申請いたします。

記

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
標章交付年月日	
標章交付番号	NO
再交付申請理由	<input type="checkbox"/> 汚損（理由： ） <input type="checkbox"/> 破損（理由： ） <input type="checkbox"/> 紛失（理由： ） <input type="checkbox"/> その他 （ ）
標章再交付番号	
備 考	