

A E D 緊急貸出協力施設登録内容変更届

年 月 日

(宛先) 桐生市長

所在地

事業所等名

代表者名

当事業所は自動体外式除細動器（A E D）の設置施設であり、「A E D 緊急貸出協力施設登録申請書」（様式 1）の登録内容の変更を希望します。

記

項目	新	旧
設置施設（事業所等）の名称		
設置施設（事業所等）の所在地		
設置施設（事業所等）の電話番号		
設置位置（場所） （例：玄関付近 等）		
緊急貸出可能時間 〔 24 時間使用できる施設の場合は、 「24 時間対応」と記載してください。〕	: ~ :	: ~ :
担当者名		
A E D 情報	メーカー名 : 台 数 : 設 置 年 : (購入・レンタル)	
参考：救命講習等の受講者数	人	
備考		

○太枠内の情報を公表します。

○本承諾書の情報については、本来の目的以外には使用いたしません。

※「救命講習等の受講者数」…消防署等が実施する救命講習等を受講したことがあり、A E D を操作することができる人数をご記入ください。