別記第１号様式（第４条関係）

年　　月　　日

Ａ　Ｅ　Ｄ　の　駅　登　録　届　出　書

（宛先）見附市長

事業所名

代表者名

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 事業所の就業時間（営業時間） |  |
| 休業日 |  |
| 施設内におけるＡＥＤ設置場所 |  |
| 協力区分 | 該当するいずれかの右空欄に「✔」を記入してください。 |
| １　ＡＥＤを貸し出すことができる |  |
| ２　ＡＥＤを救急現場に届けることができる |  |
| ３　ＡＥＤを救急現場に届け、可能な限りの応急手当の実施に協力ができる |  |
| 本制度に登録したことについて、見附市ホームページ等で公表することを承諾する。 |
| 【　□承諾する　□承諾しない　】 |

※　協力区分については、消防本部から協力要請をする際に目安とするもので、必ず行わなければならないというものではありません。