

登録変更届出書

平成30年〇〇月〇〇日

(宛先)  
消防長

届出者

住 所 新発田市〇〇町〇丁目〇 - 〇

名 称 株式会社〇〇 〇〇支店

代表者 支店長 消防 太郎 印

(電話 0254 - ×× - 〇〇〇〇)

AED 使用協力事業所登録制度実施要綱第8条の規定に基づき、登録内容の変更を届出します。

施設情報	名 称		
	所在地	〒	
協力区分	変更内容	① AED の貸出し ② AED を届ける ③ 心肺蘇生	
	変更概要		
緊急連絡	変更内容	① 対応窓口 ② 電話番号1 ③ 電話番号2	
	変更概要		
対応時間	変更内容	① 対応時間 ② 曜 日 ③ その他	
	変更概要		
AED情報	設置場所	追加・ <b>変更</b>	AED 登録No.
		2 階 4階大会議室から講堂に設置場所を変更	
	AED	追加・変更	AED 登録No.
		購 入 ・ レンタル ・ リース ・ その他 ( )	
		メーカー名 :	機種名 :
AED 撤去	AED 登録No.		

※変更箇所のみ記載