

別記様式第1

杜の都ハートエイド申出書

平成 年 月 日

仙台市消防局長 あて

申出者
(代表者)

住 所

氏 名

当所は、杜の都ハートエイドの趣旨に賛同しますので、応急手当協力事業所実施要綱第4条の規定に基づき、応急手当協力事業所の証及びステッカーの交付について申請します。

記

| | | | | |
|------------------------|-----------|--------|-----------|--|
| 事業所名 | | | | |
| 所在地 | | | | |
| A E D 設 置 | 場 所 | | | |
| | メーカー | | | |
| | 型 番 | | 台 数 : | |
| 営業時間 公開時間 | 時 分 ~ 時 分 | | | |
| ステッカーの 掲示場所 (予定) | | | | |
| 救命講習等 受講修了者数 | 普通救命講習 | 上級救命講習 | 応急手当普及員講習 | |
| | 名 | 名 | 名 | |
| 担 当 者 連 絡 先 | 担 当 : | | 電話番号: | |
| | メールアドレス: | | | |
| 備 考 | | | | |