

様式第6号（第8条関係）

## AED設置・公表記録抹消届出書

年 月 日			
射水市消防長あて			
所在地 事業所等名 代表者名 _____			
所在地			
施設名			
設置・公表 記録抹消理由			
交付年月日	年 月 日	交付番号	第 号
備考			