様式第１号（第４条関係）

ＡＥＤ表示証交付申請書

年　　月　　日

射水市消防長あて

所　在　地
事業所等名
代 表 者 名

射水市消防本部まちかどＡＥＤ実施要綱第１条に規定する目的に賛同し、同要綱４条の規定により表示証の交付を申請します。

申請に当たっては、射水市消防本部のホームページ等での公表及び当施設の付近で発生した救急事故等の救命処置が必要な場合にＡＥＤの使用を無償で応じることを承諾します。

また、下記のとおりＡＥＤの設置に関する情報を提供します。

記

所　在　地			
施　設　名			
電　話　番　号			
ＡＥＤ設置場所			
ＡＥＤメーカー	□日本光電　□フィリップス　□メドトロニック □その他（　　）		
電極パッドの種類	□大人用　□小児用　□両方		
維持管理方法	□点検担当者の選任等　□定期点検契約等		
ＡＥＤ表示証の交付	□希望する　□希望しない		
使用可能時間帯等	□常時　□就業又は公開時間帯		
※交付年月日	年　月　日	※交付番号	第　号
備　考			

注１　※欄には記入しないで下さい。

２　ＡＥＤの設置情報は、射水市消防本部が管理し、射水市消防本部まちかどＡＥＤ実施要綱第１条に定める目的にのみ使用します。

３　公表方法は、射水市消防本部のホームページ及び応急手当普及講習の資料への掲載等によることとし、公表内容は、施設の名称、所在地及び使用可能時間帯等とします。