様式１（第３条関係）

**事業所AEDステーション登録承諾書**

|  |  |
| --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  北秋田市消防署長　宛  申請者  住　所  氏　名  　　事業所AEDステーションの登録に関する要綱の規定に基づき、下記太線枠内  の情報を公開することについて、承諾します。 | |
| 施設等の名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| AEDの種類 | メーカー名・型式； |
| AED設置場所 |  |
| 貸出可能時間 | ：　　　　～　　　　： |
| 表示証の予定設置場所 |  |
| 担当者  連絡先  緊急連絡先 | 氏名（職名）；　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）  氏名：　　　　　　　　　　電話；  氏名：　　　　　　　　　　電話； |
| 備　　　　考 |  |