ＡＥＤ設置公開に関する承諾書

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　福知山市消防長　様住　所代表者　　　　　　　　　　　　に設置しているＡＥＤに関して、下記について一般に公開することを承諾します。 |
| 所在地 |  |
| 事業所名 |  |
| 設置箇所 |  |
| 営業時間公開時間 | ：　　　　　～　　　　　　： |
| ＡＥＤ設置の表示 | 無・有（表示場所：　　　　　　　　　　　　　） |
|  |
| 担当者連絡先（公開しません） | 担　当：　　　　　　　　　　　　　　　（電話：　　　　　　－　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |