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 |  |