様式第１（第３条関係）

福知山市救急まちかど安心ステーション標章交付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  　福知山市消防長　様  申請者  住　所  氏　名  福知山市救急まちかど安心ステーション標章交付制度に関する要綱第３条に基づき、福知山市救急まちかど安心ステーション標章（ＡＥＤステーション・応急手当ステーション）の交付を希望しますので申請します。 | |
| 事業所・代表者名 |  |
| 資機材設置場所 |  |
| 資機材の種類・数 |  |
| 営業時間  公開時間 | ：　　　　　～　　　　　　： |
| 標章の掲示場所（予定） |  |
| 担当者  連絡先 | 担　当：  （電話：　　　　　　－　　　　　　　　　） |
| 普通救命講習等  修了者氏名 |  |
| 備考 |  |