様式第５号（第７条関係）

むなかた・ふくつＡＥＤステーション（変更・辞退）届出書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  宗像地区消防本部消防長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  住　所  氏　名    　むなかた・ふくつＡＥＤステーションの（変更・辞退）について下記のとおり届出します。  記 | |
| 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 代表者職・氏名  　　　連絡先 | 電話　　　（　　　） |
| 認定年月日・認定番号 | 年　　　月　　　日　　　第　　　号 |
| 変更の内容  又は  辞退の理由 |  |
| ※受　付　欄 | ※経　過　欄 |
|  |  |