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 |
|  |  |