様式第１号（第３条関係）

むなかた・ふくつＡＥＤステーション認定申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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ステーションの認定について下記のとおり申請します。  記 | | | |
| 所在地 |  | | |
| 名　称 |  | | |
| 代表者職・氏名  連絡先 | 電話　　　（　　） | | |
| ＡＥＤメーカー  型式 |  | 設置数 | 台 |
| 設置場所  （具体的に） |  | 標章  交付数 | 枚 |
| 営業時間・公開時間 | 時　　　分　　～　　　時　　　分 | | |
| ※受付欄 | ※経過欄 | | |
|  |  | | |