

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

印

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		