

日高町AED設置マップ掲載希望申請書(記入例)

令和 元 年 ○ 月 ○ 日	
日高西部消防組合富川消防署	
署長 様	
申請者	
住所 055-0001	
沙流郡日高町富川北〇丁目〇-〇	
氏名 株式会社 〇〇	
支店長 〇〇 〇〇	
施設名称	株式会社 〇〇 <div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">施設の責任者を記載</div>
施設住所	沙流郡日高町富川北〇丁目〇-〇 <div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">AEDのメーカーと配置年月を記載</div>
責任者	住所 055-0001 沙流郡日高町富川北〇丁目〇-〇 氏名 〇〇 〇〇 連絡先 Tel 2-〇〇〇〇〇
AEDについて	機種名 日本光電 購入日 平成27年〇月 定期メンテナンスの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">定期メンテナンスを実施しているかを記載 ①業者による点検 ②自己点検 ※消耗品の更新など</div>
配置形態	<input checked="" type="checkbox"/> リース <input type="checkbox"/> 購入・リースアップ リース業者 ※リースのみ記載 (株)〇〇
救急講習受講の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 <div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">過去に救急講習を受講しているかを記載</div> <div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">業者によるリースか自己購入またはリースアップによる買取かを記載</div>
※ 受付欄	※ 経過欄

備考

- 1 申請にあたって、次の条件を確認ください
  - (1) 施設に不特定多数の出入りがあること
  - (2) 定期メンテナンス(外部委託・個人問わず)を受けていること
  - (3) 施設付近で有事の際に持ち出し可能であること(協力を含む)
  
- 2 申請にあたって、最寄りの機関へ提出願います
  - 富川地区 ~ 日高西部消防組合富川消防署/水・くらしサービスセンター
  - 門別地区 ~ 日高町役場子育て福祉課
  - 厚賀地区 ~ 日高西部消防組合富川消防署厚賀分遣所
  - 日高地区 ~ 日高西部消防組合富川消防署日高支署/日高総合支所地域住民課