

第1号様式（第3条関係）

沼津市 AED ステーション登録申請書

年 月 日

（あて先）沼津市長

住 所

氏 名

印

電話番号

沼津市 AED ステーション登録制度実施要領第3条の規定により、下記のとおり申請します。

記

事業所情報	名 称	
	所 在 地	
	連 絡 先	
	定 休 日	
	営 業 時 間	
AED 情報	設 置 場 所	
	機 種	
	貸出可能時間	
情報公開	市ホームページや広報紙等での情報公開を	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
備 考		