

【記入例】

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

〇〇年〇〇月〇〇日

（あて先）沼津市長

押印してください

住 所 静岡県沼津市八幡町 97

氏 名 株式会社〇〇〇〇 印

電話番号 055-951-3480

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	株式会社〇〇〇〇 △△支店	
	所 在 地	沼津市八幡町 97	
	連 絡 先	055-951-3480	
	定 休 日	土曜日、日曜日、祝日、年末年始（12 月 29 日～翌 1 月 3 日）	
	営 業 時 間	8 時 30 分から 17 時 15 分	
AED 情報	設 置 場 所	・ 事務所内 ・ 玄関ホール	
	機 種	日本光電(株) AED-3150	
	貸出可能時間	8 時 30 分から 17 時 15 分	
情報公開	市ホームページや広報紙等での情報公開を	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
備 考	職員不在時は貸出が出来ませんのでご注意ください。		

情報公開にご同意いただいた場合は、市ホームページの AED 設置場所マップに掲載させていただきます。
AED の設置場所を広く周知することは、緊急時の迅速な対応につながり、救命率の向上に寄与するものと考えております。つきましては、積極的な情報公開にご協力をお願い申し上げます。

貸出不可の時間帯などがある場合は記入してください