|  |
| --- |
| 登録標章再交付申請書年　　　　月　　　　日　　（宛先）上川北部消防事務組合消防長　様申請者住　所名　称代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印（電話　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　AED使用協力事業所登録制度実施要綱第５条の規定に基づき、登録標章等の再交付を申請します。 |
| 事業所等 | 名　称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　　　　　号 |
| 再交付の理由 | * 亡失
* 滅失
* 汚損
* 破損
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※該当する理由の□にチェック（レ印）を記すこと。 |
| ＊受　付　欄 | ＊経　　　過　　　欄 |
|  |  |

＊印の欄は記入しないこと。