|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。