|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録変更届出書　 　年　　月　　日　（宛先）　上川北部消防事務組合消防長　様届出者住所名称代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印AED使用協力事業所登録制度実施要綱第８条の規定に基づき，下記のとおり変更します。（変更箇所のみ記載してください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設情報 | 　名　称\*1 |  | 公表 | 可・否 |
| 所在地 | 〒 |
| 事務連絡先　 | 担　当 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 緊急連絡 | 対応窓口\*2緊急連絡先  | 窓　口 |  |
| 電話番号 1 |  |
| 電話番号 2 |  |
| 協力区分 | ＡＥＤの貸出し  | 可能・ 不可の場合もある  |
| ＡＥＤを届ける | 可能・ 不可の場合もある  |
| 心肺蘇生　 | 可能・ 不可の場合もある  |
| 対応時間 | 曜　　日 | 　月・火・水・木・金・土・日　（可能日に○印） |
| 対応可能時間 | 　時　　分　～　　時　　分　・　24時間 |
| その他（年末年始等） |  |

備考＊１　消防本部のホームページ等で公表する際の名称を記入してください。＊２　原則、協力を依頼する際は、各（支）署通信室から緊急連絡先に電話をします。　　　連絡先は、できるだけ繋がりやすく事情を分かる人が対応しやすい番号として下さい。【消防本部記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 経過欄 | 登録番号 |
|  | 《ＡＥＤ登録台数》　　　　　　　　　　　　　台　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 第　　　　　 号 |

 |

ＡＥＤ情報

別紙

|  |
| --- |
| ＡＥＤ登録№　　 |
| ＡＥＤ情報別紙 | 設置場所 | 階　数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　階 |
| 場　所 |  |
| 機種情報 | 設置区分 | 購入　　・　　レンタル　　・　リースその他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| メーカー名 |  | 機種名（形式等） |  |
|  |
| ＡＥＤ登録№　　 |
| ＡＥＤ情報 | 設置場所 | 階　数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　階 |
| 場　所 |  |
| 機種情報 | 設置区分 | 購入　　・　　レンタル　　・　リースその他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| メーカー名 |  | 機種名（形式等） |  |
|  |
| ＡＥＤ登録№　　 |
| ＡＥＤ情報 | 設置場所 | 階　数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　階 |
| 場　所 |  |
| 機種情報 | 設置区分 | 購入　　・　　レンタル　　・　リースその他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| メーカー名 |  | 機種名（形式等） |  |

＊３台以上の場合はコピーして提出してください。