

第1号様式（第3条関係）

## A E D貸出協力施設登録申請書

年 月 日

箱根町消防長 様

所在地  
施設名  
代表者  
氏 名

箱根町A E D貸出協力施設の登録及び公表に関する要綱第3条に基づき、次のとおり申請します。

施設 の 名 称		
設置場所の所在地		
設置位置（場所）		
管理者又は担当者氏名		
電 話 番 号	（ ）	
救命講習受講者の有無等	有 無	
	受講者氏名	
	受講年月日 年 月 日	
	受講講習の種類 救命講習 I II III 上級講習	
A E D 使用可能な曜日・時間帯	曜 日	
	時間帯	
A E D	設 置 年 月 日	
	機 種 名 （ 型 式 等 ）	
	電極パットの種類等	大人用（ 枚）・小児用（ 枚）
	購入・リース等の別	購入・リース・その他（ ）
※ 受 付	※ 備 考	

※印の欄は、記入しないでください。

※A E Dの設置場所を示した配置図を添付してください。