

様式第 1 号（第 3 条関係）

日光市 A E D ステーション制度に関する同意書

年 月 日

日光市長 様

住所又は所在地

氏名又は名称

法人にあつては代表者氏名 ⑩

日光市 A E D ステーション制度に同意するので、日光市 A E D ステーション制度実施要綱第 3 条により提出します。なお、登録後は A E D を適正に管理し、営業時間又は公開時間中の緊急時において速やかに A E D を提供するとともに、A E D 使用後は、A E D 設置施設の責任において整備いたします。また、施設の名称、所在地、設置場所等について、日光市公式ホームページ等市が管理運営するホームページ、救命講習会等の資料、その他 A E D の普及啓発に関する資料により公表されることに同意します。

設置施設名称			
A E D 設置場所	所 在 地：日光市 設置場所：	救命講習 受講者	有 ( 人 ) 無
A E D 情報	設置年月日： 年 月 日 メーカー名： 品 名： 台 数： 台	小児用 パッド	有 無 兼用
担当者 連絡先	氏 名： 電 話： ー		
営業時間又は 公開時間	： ～ ：		
備考			