

様式第 6 号（第 9 条関係）

日光市 A E D ステーション設置機種等変更届

年 月 日

日光市長 様

住所又は所在地

氏名又は名称

法人にあっては代表者氏名

㊞

A E D 設置機種等を変更したので、日光市 A E D ステーション制度実施要綱第 9 条により提出  
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・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
担当者連絡先	氏 名： 電 話： ー		
営業時間又は 公開時間	： ～ ：		
備考			

（注意）

1. 変更になった箇所のみ記載して提出すること。
2. 本届出の提出後には、変更された設置施設名称、所在地、設置場所について公表します。
3. 公表方法は、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 の普及啓発に掲載することにより行います。