様式第1号(第5条関係)

救マーク認定(更新)申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　森町消防本部消防長　　　　　　　　　様申請者　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　事業所名　　　　　　　　　　　　　職・氏名　　　　　　　　　　 　　 　　 |
| 　事業所名　代表者氏名 | 　 |
| 　所在地 | 　 |
| 　連絡担当者　職・氏名 | 　 |
| 　AEDの設置場所 | 　 |
| 　※審査 | 合・否 |

1　この用紙の大きさは、日本工業規格A4とします。

2　※印欄には記入しないでください。

3　救急活動計画書(様式第2号)を添えて提出してください。