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。