

# 記載例

第1号様式（第3条関係）

## AED貸出協力施設登録申請書

令和〇年〇月〇日

箱根町消防長 様

所在地 箱根町宮ノ下467-1  
施設名 ホテル消防はこね  
代表者 代表取締役社長  
氏名 消防太郎

箱根町AED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	ホテル消防はこね
設置場所の所在地	箱根町宮ノ下467-1
設置位置（場所）	本館1階 フロント事務所内
管理者又は担当者氏名	フロントマネージャー 消防一郎
電話番号	0460(82)4511
救命講習受講者の有無等	有 無
	受講者氏名 消防次郎
	受講年月日 平成△年△月△日
	受講講習の種類 救命講習Ⅰ Ⅱ Ⅲ 上級講習
AED使用可能な曜日・時間帯	曜日 水曜日以外 時間帯 24時間
AED	設置年月日 平成□年□月□日
	機種名（型式等） レスキューAED（型式：ABC119）
	電極パットの種類等 大人用（2枚）・小児用（2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。

※AEDの設置場所を示した配置図を添付してください。