

## A E D貸出協力施設抹消届出書

年 月 日

箱根町消防長 様

所在地  
施設名  
代表者  
氏 名

箱根町A E D貸出協力施設の登録及び公表に関する要綱第10条に基づき、次のとおり届出  
します。

施 設 名	
所 在 地	電話 ( )
登 録 年 月 日	年 月 日
抹 消 年 月 日	年 月 日
抹 消 内 容	A E Dの設置の ( <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止)
抹 消 理 由	
返 却	<input type="checkbox"/> 貸出協力施設登録証 <input type="checkbox"/> 貸出協力施設マーク
※ 受 付	※ 備 考

※印の欄は、記入しないでください。

