別記様式第１号（第３条関係）

自動体外式除細動器設置事業所公表希望申請書

令和　　年　　月　　日

大雪消防組合美瑛消防署

署長　　様

所 在 地

事業所名

代表者名

大雪消防組合自動体外式除細動器（ＡＥＤ）設置事業所の公表等に関する要綱に定める目的に賛同し、当事業所の近隣において救命処置が必要な事案が発生した場合にはＡＥＤの使用に無償で応じます。
併せて、大雪消防組合各消防署のホームページ等での公表を希望します。
なお、下欄のとおりＡＥＤの設置に関する情報を提供します。

所在地			
施設名			
電話番号			
ＡＥＤ設置場所			
ＡＥＤメーカー	□日本光電　□フィリップス　□メドトロニック □その他（　　）		
電極パッドの種類	□大人用　□小児用　□両方		
ＡＥＤ表示証の交付	□希望する　□希望しない		
使用可能時間帯等	□常時　□就業又は公開時間帯		
※登録年月日	年　月　日	※番号	第　号
備考	購入　・　リース		

注１　※には記入しないでください。
２　ＡＥＤの設置に関する情報は大雪消防組合消防本部が管理し、大雪消防組合自動体外式除細動器(ＡＥＤ)設置事業所の公表等に関する要綱に定める目的にのみ使用します。
３　公表は、大雪消防組合各消防署のホームページ及び各消防署が実施する救命講習会等によることとし、その内容は、施設の名称及び所在地とします。
４　消防職員による救命講習（ＡＥＤの取扱いを含む。）を希望される場合は、随時各消防署に依頼してください。
５　ＡＥＤの維持管理について、動作可能状態にしておくとともに緊急時に使用した場合は、消耗品を補充するなどして使用可能状態に復旧してください。