

様式第1（第3条関係）

## まちかど救急ステーション標章交付申請書

平成 年 月 日	
豊田市消防本部 消防長 様	
申請者	
住所	
氏名 印	
まちかど救急ステーション標章交付制度に関する要綱第3条に基づき、まちかど救急ステーション標章の交付を希望しますので申請します。	
事業所等・事業者名	
AED設置場所	所在地
	場 所
AED設置数	台
営業時間（公開時間）	: ~ :
連絡先	通常連絡先（ ） — 担当者名
普通救命講習等 有資格者氏名	
豊田市ホームページ への掲載	<input type="checkbox"/> 承諾する（ <input type="checkbox"/> 事業所等の名称 <input type="checkbox"/> 地図への掲載 ） <input type="checkbox"/> 承諾しない
備 考	