

様式第5（第6条関係）

まちかど救急ステーション（廃止・変更）に関する届出書

令和 年 月 日	
豊田市消防本部 消防長 様	
申請者 住所 氏名	
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6条に基づき、まちかど救急ステーションの（廃止・変更）について届出します。	
事業所等の名称	
担当者 連絡先	担当者： 電話：
交付番号	第 - 号
（廃止・変更）となった事由 ※ 該当事項にチェック	<input type="checkbox"/> 第2条第1号 資器材の設置、維持管理 <input type="checkbox"/> 第2条第2号 従業員の受講状況 <input type="checkbox"/> 第2条第3号 資器材提供体制 <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考	

※ 廃止の際は、まちかど救急ステーション標章交付証及びまちかど救急ステーション標章を添付のこと。