

様式第6（第7条関係）

まちかど救急ステーション標章再交付申請書

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7条に基づき、まちかど救急ステーション標章の再交付を希望しますので申請します。	
事業所等の名称	
交付番号（廃止前）	第 - 号
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	