

様式第1号（第3関係）

AEDパッド助成申請書

年 月 日

北上地区消防組合消防本部
消防長 様

団体名.....

所在地.....

申請者.....

電話番号.....

AEDパッドの助成について、次のとおり申請します。

施設所在地	
使用日時	年 月 日 時 分頃
使用者の情報	救命講習等資格の有無 有 ・ 無 ・ 不明 ※有の場合、資格の種類（ ）
AEDの情報	メーカー名： 機種名等： パッド種類： 成人用 ・ 小児用 数 量：
使用状況	概 要：

※ 受付欄	※ 経過欄

※印の欄は記入しないでください。