

## まちかど救急ステーション標章交付申請書

平成 年 月 日	
神戸市_____消防署長 あて	
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 4 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。	
記	
事業所・代表者名	
資機材設置場所	住所： 場所：
資機材の種類・数	メーカー名・型番： 台 数：
営業時間 公開時間	: ~ :
標章の掲示場所 ( 予定 )	
担 当 者 連 絡 先 緊急連絡先	担 当： ( 電話： ) ( 電話： )
AED に関する講習の 受講状況	市民救命士講習 ( 受講者： ) その他の講習 ( 講習実施機関： )  受講 ( 予定 ) 日 年 月 日
備 考	標章希望数 A3 枚 A4 枚

A E D 設置場所を明示した平面図を添付のこと。

詳細については、別紙記入例を参照のこと。