

令和 年 月 日

岸和田市消防本部
救 急 課 長 様

申請団体
住所
代表者

AEDプロジェクト設置施設登録申請書

岸和田市消防本部AED利活用プロジェクト登録規約に同意し、下記のとおり申請します。

(色付きの項目を情報公開します)

施設情報	設置施設の名称	
	設置施設の所在地	
	設置施設の電話番号	
	AED設置場所の詳細	
	担当者の氏名	
	担当者の電話番号	
	Eメール	

利活用情報	① AEDの貸し出し	可 ・ 否
	AED貸し出し可能日時	
	② 岸和田市のホームページ、 AEDマップ、広報物での公開	可 ・ 否
	上記①②とも『可』の場合、ステッカー・ のぼり旗の配付対象となりますので、配 付を 希望するものに ✓ をしてください。	ステッカー
		のぼり旗
消防指令システムへの登録 (119番通報者への情報提供含む)	可 ・ 否	

機器情報	メーカー名		
	製品名又は型番		
	設置方法(購入、リース、その他)		
	使用 期 限 日	AED本体(不明の場合は空白)	
		バッテリー(不明の場合は空白)	
		成人用パッド	
小児用パッド(無い場合は空白)			