

令和 〇 年 〇 月 〇 日

岸和田市消防本部
救 急 課 長 様

申請団体 岸和田市消防本部
住所 上松町3丁目7番21号
代表者 消防長 〇〇 〇〇

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	岸和田市消防本部		
	設置施設の所在地	上松町3丁目7番21号		
	設置施設の電話番号	072-426-0119		
	AED設置場所の詳細	4階 救急課執務室		
	担当者の氏名	消防 太郎		
	担当者の電話番号	072-426-8307		
	Eメール	syobokyukyu@city.kishiwada.osaka.jp		

利活用情報	① AEDの貸し出し	可		・	否
	AED貸し出し可能日時	平日 9:00~12:00、13:00~17:30			
	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、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	日本光電		
	製品名又は型番	AED-3100		
	設置方法(購入、リース、その他)	購入		
	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)	2027/12/2	
		成人用パッド	2025/6/2	
小児用パッド(無い場合は空白)				