

岸和田市消防本部 救急課長 様

申請団体
住所
代表者

令和 年 月 日

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)		1台目	2台目	3台目	4台目	5台目
施設 情報	設置施設の名称					
	設置施設の所在地 (町名以降)					
	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	可 ・ 否	可 ・ 否	可 ・ 否	可 ・ 否
	AED貸し出し可能日時					
	② 岸和田市ホームページ、 AEDマップ、広報物での公開	可 ・ 否	可 ・ 否	可 ・ 否	可 ・ 否	可 ・ 否
	【上記①②とも『可』の場合】 ステッカー・のぼり旗の交付対象となり ますので、希望するものに✓をしてくだ さい。	ステッカー	ステッカー	ステッカー	ステッカー	ステッカー
	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	可 ・ 否	可 ・ 否	可 ・ 否	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)							