

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 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 岸和田市上松町3丁目7番21号
代表者名 消防長 ○○ ○○

AEDプロジェクトステッカー等再配付申請書

管理番号	設置施設の名称								
○○	岸和田市消防本部								
再配付希望物品									
<input checked="" type="checkbox"/>	ステッカー	<input type="checkbox"/>	のぼり旗	<input type="checkbox"/>	ポール	<input type="checkbox"/>	土台		
申請理由									
<input type="checkbox"/>	破損	<input type="checkbox"/>	汚損	<input checked="" type="checkbox"/>	劣化	<input type="checkbox"/>	盗難	<input type="checkbox"/>	その他()
担当者連絡先		氏名	消防 太郎						
		電話番号	072-426-8503						

※ 消防本部記入欄			担当者氏名		
再配付	再配付年月日	令和	年	月	日
対象外	対象外の理由				