様式第６号（第６条関係）

ＡＥＤステーション変更届出書

年　　月　　日

（宛先）宇和島地区広域事務組合消防長　様

住所又は所在地

氏名または名称

代表者氏名

ＡＥＤステーション登録に係る内容を変更したので、宇和島地区広域事務組合消防本部ＡＥＤステーション登録制度実施要綱第６条の規定に基づき提出します。

（以下、変更があった箇所のみ記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 交付番号 | 第　　　　号 |
| ２ | 事業所等名称 |  |
| ３ | 住所・電話番号 | 〒  住　　所  電話番号 |
| ４ | 営業時間又は公開時間  （ＡＥＤを提供できる曜日・時間） | 曜日  時間 |
| ＡＥＤを提供する際の条件等 |  |
| ５ | ＡＥＤの設置台数・場所 | 設置台数　　　台  設置場所 |
| ６ | 設置年月日・機種等 | 設置年月日　　　年　　月　　日  型式・シリアル番号 |
| ７ | ＡＥＤの管理担当部署 | 部 署 名  電話番号  E-mail |

添付資料

　設置したＡＥＤ及び設置場所周辺の写真を添付してください。

【お願い】

１　宇和島消防本部ホームページ、救急普及啓発等の資料などで公表いたします。

２　宇和島市、松野町、鬼北町と情報を共有し、広く広報を行うことがあります。

３　上記１～４の項目のみ公表させていただきます。

４　事業所付近で心肺停止事案が発生した場合、１１９入電時にＡＥＤの設置状況について、通報者にお伝えすることがあります。

５　ＡＥＤの保管状況の定期的な点検の実施をお願いします。