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。