様式第１号（第４条関係）

まちかど救急ステーション認定（更新）申請書

年　　月　　日

浜田市消防本部
消防長　　様

申請者　住　所
氏　名

まちかど救急ステーションの認定（更新）を受けたいので、次のとおり浜田市まちかど救急ステーション認定制度実施要綱第４条の規定により申請します。

事業所名			
所在地			
代表者職・氏名			
ＡＥＤメーカー		設置台数	
ＡＥＤ設置場所（具体的に）		表示証交付枚数	
営業時間・公開時間			
連絡先	（　　）		

普通救命講習等有資格者氏名等

職　名	氏　名	講習種別