令和　　　年　　　月　　　日

北はりま消防本部消防長　行

**ＡＥＤ設置情報の提供とホームページ掲載について**

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

この度、当施設にＡＥＤを設置しましたので、情報を提供します。

この情報のホームページ掲載について、次のどちらかに○を付けてください。

**同意します　・　同意しません**

　　**※○の項目のみホームページに掲載します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **○事業所名** |  |
| **事業所住所** | 〒 |
| **担当者名** |  |
| **電話番号** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **項　　　　目** | **情　　報　　内　　容** |
| **設置場所** | 　事務所　・　玄関　・　職員室　・その他（　　　　　　　） |
| **○設置台数** | 　　　　台 |
| **○屋内・屋外別** | 　屋　内　　・　　屋　外 |
| **○使用可能時間** | 　施設開放時　　・　　２４時間可能 |
| **機器メーカー** | 　ﾌｨﾘｯﾌﾟｽ　・　日本光電　・　メドトロ　・その他（　　　　　　） |
| **導入方法** | 　買い取り　　・　　リース　　・　　寄贈 |
| **備　　　　考** | 　 |

　※ホームページからダウンロードして記入をお願いします。

　　　メール又はＦＡＸでの送信をお願いします。

メール　fd\_kyukyu@kitaharima119.net

ＦＡＸ　０７９５－２７－８１２４