

A E D 使 用 可 能 施 設 登 録 申 請 書

年 月 日

伊勢原市消防長 殿

所在地
施設名
代表者
氏 名

いせはら自動体外式除細動器（A E D）普及推進事業実施要綱第 3 条の規定に基づき、
次のとおり申請します。

施 設 の 名 称			
設 置 場 所 の 所 在 地		〒 ー 伊勢原市	
設 置 位 置（場 所）			
管理担当課又は担当者氏名			
電 話 番 号		()	
救 命 講 習 等 受 講 者		氏名 講習の種類	
		受講年月日 年 月 日	
		他受講修了者 名 講習の種類	
A E D 使 用 可 能 な 曜 日 ・ 時 間 帯		曜 日	
		時間帯	
A E D	設 置 年 月 日		
	設 置 場 所		
	メ ー カ ー 名		
	機 種 名（型式等）		
	電 極 パ ッ ド の 種 類	大人用・小児用・切換有	
	購 入 ・ リ ー ス 等 の 別	購入・リース・その他 ()	
※ 受 付		※ 備 考	

※印の欄は、記入しないでください。

A E D パ ッ ド 補 給 申 請 書

年 月 日

伊勢原市消防長 殿

所在地
施設名
代表者
氏 名

いせはら自動体外式除細動器（A E D）普及推進事業実施要綱第7条の規定に基づき、
次のとおり申請します。

施 設 名			
所 在 地		伊勢原市 電話 ()	
A E D使用年月日		年 月 日 () 午前・午後 時 分ころ	
A E D 使用 場 所		伊勢原市	
傷 病 者		☐ 施設利用者 ☐ 近隣住民 ☐ その他 ()	
実 施 者		☐ 従業員 ☐ 施設利用者 ☐ 近隣住民 ☐ その他 ()	
使 用 概 要			
A E D の 情 報		メ ー カ ー 名	
		機種名 (形式等)	
		パッドの種類	☐ 成人用 ☐ 小児用
		数 量	個
A E D借用の有無		☐ 借用します。 ☐ 借用しません。	
		貸 出 し A E D	
※ 受 付		※ 備 考	

※印の欄は、記入しないでください。

A E D使用可能施設登録内容変更届出書

年 月 日

伊勢原市消防長 殿

所在地
施設名
代表者
氏 名

いせはら自動体外式除細動器（A E D）普及推進事業実施要綱第 8 条の規定に基づき、
A E D使用可能施設登録内容の変更について届出します。

施 設 名			
所 在 地		伊勢原市 電話 （ ）	
変 更 年 月 日		年 月 日	
変 更 項 目			
変 更 前			
変 更 後			
※ 受 付		※ 備 考	（登録番号 ー ）

※印の欄は、記入しないでください。

A E D 使用可能施設登録取消届出書

年 月 日

伊勢原市消防長 殿

所在地
施設名
代表者
氏 名

いせはら自動体外式除細動器（A E D）普及推進事業実施要綱第 9 条の規定に基づき、
次のとおり届出します。

施 設 名			
所 在 地		伊勢原市 電話 （ ）	
登 録 年 月 日		年 月 日	
登 録 番 号			
取 消 年 月 日		年 月 日	
取 消 内 容		A E D の設置の（ ☐ 廃止 ☐ 休止）	
返 却		☐ 登録証 ☐ 登録マーク	
※ 受 付		※ 備 考	

※印の欄は、記入しないでください。

