送信票（設置届用）

令和　　年　　月　　日

AED（自動体外除細動器）使用協力届出書

（あて先）

高鍋町役場　危機管理課　行

FAX0983-23-6303

事業所名

送信者名

AED（自動体外除細動器）の有効活用と救命率向上を図るという目的に賛同します。よって高鍋町のホームページ及び日本ＡＥＤマップ（https://aedm.jp/）で公表し、当施設の近隣で緊急事態が生じた場合、一般の方へのＡＥＤ使用等の協力に無償で応じることを承諾いたします。

また、下記のとおり設置に関する情報を提供いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| １．事業所名 | （ふりがな） |
|  |
| ２．事業所の住所 | 高鍋町大字 |
| ３．事業所の電話番号 | ０９８３（　　　　） |
| ４．設置台数 | 　　　　　　　　台 |
| 5．設置箇所 | 例）事務所カウンター |
| ６．使用可能なタイミング | 例）事務所開所時間内（平時の８時から17時まで） |
| ７．担当者（公表しません） |  |