第1号様式（第3条関係）

AED設置施設公表等承諾書

　　年　　月　　日

飛騨市消防本部消防長　様

住　　　所

名　　　称

代表者氏名

　次に揚げる事項について承諾します。

（１）施設付近で心肺機能が停止した傷病者が発生した場合において、当該施設に設置しているAEDを無償で提供できること。

　（２）提供するAEDについて、適切な管理を行っていること。

　（３）本市ホームページにてAED設置状況を公開できること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設 | 名　称 |  | | | | | |
| 所在地 | 〒  電話番号：　　　　　（　　　） | | | | | |
| A  E  D | 設置場所 | 階数 | 階 | 位　置 | | 付近 | |
| 提供可能時間 | 曜日  （時間） | □月　□火　□水　□木　□金　□土　□日 | | | | |
| 時　　　分　～　　　時　　　分 | | | | |
| 祝祭日  （時間） |  | | | | |
| 時　　　分　～　　　時　　　分 | | | | |
| 機種情報 | 設置年月 | 年　　月 | | 設置区分 | | 購入　・　リース |
| メーカー名 |  | | 機種名 | |  |

【消防本部記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付 | 備考 | 台帳番号 |
|  |  | 第　　　号 |