第6号様式（第7条関係）

AED設置施設公表登録抹消届

年　　月　　日

飛騨市消防本部消防長　様

（申請者）

住　　　所

名　　　称

代表者氏名

　　　年　　月　　日付け交付番号　　　において「AED設置施設表示証」の交付を受けていましたが、下記の事由によりAED設置施設表示証交付登録から抹消するよう届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付番号 | |  |
| 施  設 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 登録の取消しを  希望する理由 | | 次の理由の中から該当するものを〇で囲んでください。  １　施設を廃止し、又は長期間にわたり休止するため。  ２　AEDを廃止し、又は常時使用が長期間にわたり不能となるため。  ３　施設所有のAEDを、一般市民等へ提供できない事由が発生したため。 |

【消防本部記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 受付 | 備考 |
|  |  |