

様式第1号（第3条関係）

養父市AED（自動体外式除細動器）設置調査に関する情報提供書

施設名（名称）	
設置場所	
設置年月日	
電話番号	
事業形態	記入例（公共施設、事業所、集会所、物販店等）
設置位置	記入例（1階玄関、3階会議室、体育館等）
使用可能な曜日 及び時間帯	
AED機種	記入例（ライフパックCRプラス、ハートスタートR2、カルジオライフAED-9231等）
費用の負担	緊急時に使用した消耗品（パッド等）の経費については設置施設が対処する。

- 記入上の注意 ◆記入例に従いご記入ください。
◆情報については、本来の目的以外には使用しません。

同意書

設置に関する上記の情報について、公表することに同意します。

年 月 日

養父市長 様

施設名（事業所名・団体名等）

施設長

印