

様式第2号（第2条関係）

## 救急セーフティーステーション標章交付（更新）申請書

2000年 〇月 〇日	
(あて先) 藤沢市消防局長	
申請者	
住所 藤沢市朝日町1番地の1	
氏名 肩書 (例: 代表取締役、施設長、園長等) 〇〇 〇〇	
救急セーフティーステーション標章の交付に関する要綱第2条の規定に基づき、救急セーフティーステーション標章の（交付）・更新を希望しますので、次のとおり申請します。	
なお、網掛けの欄に記載した情報を公開することについて、同意します。	
事業所名	株式会社 藤沢市役所 藤沢事業所
代表者名	代表取締役 藤沢 太郎
所在地	藤沢市朝日町1番地の1（事業所住所を記載してください）
AEDの種類・数	メーカー名・型番：日本光電AED-9231 フィリップスハートスタートHS1等 台数：〇台
AED設置場所	1台目：1Fロビー
	2台目：
	3台目：
	4台目：
営業時間 公開時間	8 : 30 ~ 17 : 15
標章の掲示場所 (予定)	1F出入口・1階玄関ホール
担当者 連絡先 緊急連絡先 メールアドレス	職名：主任 氏名：藤沢 次郎 (電話：0466-25-1111) (電話：0466-25-1111) (E-Mail：fujisawa@city.fujisawa.jp)
備考	標章希望数 2 枚

※AED設置場所を明示した平面図及びAED設置状況の写真を添付してください。  
また、AEDを5台以上設置している場合は、任意の様式で追加してください。