第４号様式（第８条関係）

救マーク登録内容変更届出書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  （宛先）  　秦野市消防長  施　設　名  代表者氏名  電話番号  　次のとおり、登録内容変更の届出をします。 | | | | | |
| 変更内容 | | | | | |
| □施設名　□所在地　連絡担当者（□所属・職　□氏名　□電話・E-mail）□配置図　□登録ＡＥＤ台数　□登録ＡＥＤを除く台数  □登録ＡＥＤ情報（ＡＥＤ№[ 　 　]について） | | | | | |
| 変更前 | | 変更後 | | | |
|  | |  | | | |
| 救マーク認定番号 | 公共施設・事業所等　― | |  |  |  |
| 認定日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 受付日 | 備考 | | | | |

※太枠内は記入しないでください。