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。