

AED（自動体外式除細動器）設置に関する情報提供書（廃止）

鹿児島市長 殿

設置者
(住 所)
(事業所名)
(代表者) 印

下記の施設に設置しているAEDについて、廃止しましたので、情報を提供いたします。

1. 施設名称	(フリガナ)
3. 施設所在地	〒 ー 鹿児島市
4. 設置台数	台
5. 設置場所 ※台数が2台以上の場 合は、1台ごとに記 載してください。	
6. 廃止年月	年 月
7. 管理担当部署	TEL ー ー
8. 管理担当者	(フリガナ)

※この情報提供書の情報は、本来の目的以外には使用いたしません。