

AED設置状況調査票

送信先 FAX:0176-56-4880 中部上北広域事業組合 上北消防署 救急係

調査票を記入された事業所名、記入者、連絡先をご記入お願いします。また、ご記入された情報等についてはAEDマップ作製のためにのみ使用し、その他のことについては使用いたしません。

事業所名		担当部署		担当者名	
電話番号		FAX			
		E-mail			

AEDマップHP掲載について	<input type="checkbox"/> 中部上北広域事業組合消防本部HP掲載・AEDマップ掲載について同意する
	<input type="checkbox"/> 中部上北広域事業組合消防本部HP掲載・AEDマップ掲載について同意しない

※上記公表に同意いただけた場合は当消防本部HPに掲載させていただきます。

設置施設名	
施設住所	〒 _____ 電話番号 (_____) 青森県上北郡
AED設置台数	_____ 台
設置場所	※例 店内 受付内
使用可能時間	①: 24時間 ②: 月 火 水 木 金 土 日 (使用可能日を丸で囲んでください) 時 分 ~ 時 分 ※使用可能時間とは、付近でAED使用が必要な場合、持ちだして使うことが出来る時間帯をさします。
設置しているAED機種	 <div style="text-align: right;">その他の機種 <input type="checkbox"/></div>

中部上北広域事業組合 上北消防署 救急係
 〒039-2401
 東北町大字上野字上野124-1
 TEL: 0176-56-2119
 FAX: 0176-56-4880
 E-mail: chubu-shobo.kamikita@r15.7-dj.com
 消防本部ホームページ
 URL: <http://www.chubukamikita-fd.jp>