

救急ステーション（新規・更新）認定申請書

年 月 日		
ニライ消防本部 消防長 殿		
事業所名		
住 所		
申請者名		
事業所	※認定番号	
	事業所名	
	業 種	
	営 業 時 間	
	従 業 員 数	正規社員（ ）名 非正規社員（ ）名
所在地	住 所	
	電 話 ・ F A X	
推進責任者	職 名	
	氏 名	
救命講習有資格者	氏 名	
	講 習 種 類	
	最終受講年月日	
A E D	設 置 台 数	
	設 置 箇 所	
	機 種 名	
特 記 事 項		

【記載要領及び添付書類等】

1. 「申請者」は、要綱第4条に基づき代表者とする。
2. 「※認定番号」については、更新申請時のみ記入すること。
3. 「業種」については、日本標準産業分類を基本とする。
4. 「設置箇所」については、具体的な場所を記載すること。 例：玄関ロビー、1階〇〇課前、2階西側廊下
5. 「添付書類」については、救命講習等で交付された修了証の写しを添付すること。