

AED（自動体外式除細動器）設置調査票

メール：shobo-ishibashi@119-ifd.or.jp

ファックス：0285-53-6174

〈 記入例 〉 すべての項目について記入してください

項目名	入力内容
事業所等の名称	石橋地区消防組合
住 所	下野市下石橋246-1
電 話 番 号	0285-53-1119
設 置 場 所	1階ロビー
パッドの種類	大人用 1セット 子供用 1セット
利用可能曜日等	月曜日から金曜日（祝祭日及び年末年始休暇日を除く）
利用可能時間等	8時30分から17時15分

連絡先・担当者：.....消防本部警防課・救急一郎

〈 新規登録 〉

項目名	入力内容
事業所等の名称	
住 所	
電 話 番 号	
設 置 場 所	
パッドの種類	
利用可能曜日等	
利用可能時間等	

連絡先・担当者：.....

本調査票の情報については、本来の目的以外には使用しません。

〈ホームページへの公開にご協力いただく条件〉

AEDの定期的な保守管理等、使用後の消耗品の負担等について、設置事業所で全て対応（ご協力）いただけること。

ご協力していただける設置事業所には、後日担当者が確認に伺います。

登録の変更・削除がございましたら、〈登録変更・削除連絡票〉の提出をお願いします。