御前崎市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）設置施設登録内容変更報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　危 機 管 理 課 長　様

 　　 所在地

 　　 氏　名(名称及び代表者名)

　当施設は，登録内容について変更しますので、報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置施設情報 | 施設名 |  |
| 管　理　者　名 |  |
| 所在地 |  |
| 変　更　内　容 | 事　　　　　項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| 設　置　場　所 |  |  |
| 使用可能時期等 | 時期：曜日：時間： | 時期：曜日：時間： |
| その他（　　　　　） |  |  |
| 変更年月日 |  |  |