

様式第5号（第6条関係）

AED使用協力事業所認定標章再交付申請書

年 月 日

久喜市長 あて

住 所
名 称
代表者氏名
連 絡 先

年 月 日に交付を受けたAED使用協力事業所認定標章について、再交付を受けたいので、久喜市AED使用協力事業所認定事業実施要綱第6条第2項の規定により下記のとおり申請します。

記

事業所名	
所在地	久喜市
標章の状況	汚 損 ・ 破 損 ・ 紛 失
汚損、破損又は紛失の理由	

※本申請書には、汚損又は破損した標章を添付すること

【市確認欄】

標章の添付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（理由 ）
-------	---