様式第４号（第８条関係）

登録変更届出書

年　　月　　日

小千谷市消防長　あて

届出者
住　　所
名　　称
代表者職氏名
（電話　　）

事業所情報	名　　称		
	所 在 地	〒	
緊急連絡	変更内容	① 対応窓口　② 電話番号１　③ 電話番号２	
	変更概要		
協力区分	変更内容	① AED 貸出し　② AED 届け　③ 心肺蘇生	
	変更概要		
対応時間	変更内容	① 対応時間　② 曜　日　③ その他	
	変更概要		
AED情報	設置場所	追加 ・ 変更	AED 登録№
		階	
	AED	追加 ・ 変更	AED 登録№
		購　入 ・ レンタル ・ リース ・ その他（　　）	
		メーカー名：　　機種名：	
	AED 撤去	AED 登録№	

※変更箇所のみ記載してください。