

様式第1号（第3条関係）

救マーク認定証交付（更新）申込書

年 月 日

笠岡地区消防組合消防長 殿

所在地
代表者
職・氏名

施設名			
所在地	〒 ー		
電話番号			
FAX番号			
救急責任者	部署名		
	氏名		
救マーク希望枚数	枚	※救マーク表示場所は、救急活動計画書の添付図面に全て記載してください。	
《 消防本部ホームページ・報道等に社名等が掲載されることについて 》 <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません			
※ 受 付			※備考
	笠消警（救）第 号		

備考1 ※印の欄は、記入しないでください。

- 2 「救急活動計画書」及び「AEDの導入を証明するもの（保証書、契約書等の写し）」を添えて2部提出してください。