別記様式第４号（第７条関係）

ＡＥＤ提供協力施設認定取消申請書

　　年　　月　　日

　東広島市消防局長　様

　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　住　　　所

　 　　　　　　　　　 名　　　称

　　　　　　　　　 代表者氏名

ＡＥＤ提供協力施設の認定の取消しを希望するので、東広島市ＡＥＤ提供協力施設公表制度に関する要綱第７条第１項の規定に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定番号 | |  |
| 施設 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 認定の取消しを  希望する理由 | |  |

【消防局記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 経過欄 |