

様式第9（第9条関係）

西尾救命ステーション廃止（変更）に関する届出書

|   |   |
|---|---|
| 年 月 日   |   |
| (宛先) 西尾市消防長   |   |
| 届出者<br>住所<br>氏名<br>(電話 )  |   |
| <p>西尾救命ステーション標章交付要綱第9条の規定に基づき、西尾救命ステーションの廃止（変更）について、下記のとおり届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">記</p> |   |
| 交付事業所等  | 所在地   |
|   | 名 称   |
| 交付年月日・番号  | 年 月 日 ・ 第 号   |
| 廃止（変更）の事由   | <input type="checkbox"/> 自動体外式除細動器等の設置及び管理の要件（要綱第2条第1号関係）<br><input type="checkbox"/> 救命講習修了者等の要件（要綱第2条第2号関係）<br><input type="checkbox"/> 自動体外式除細動器による実施体制の要件（要綱第2条第3号関係）<br>※該当する項目の□にチェック（レ印）を記すこと。 |
| 廃止（変更）の<br>具体的内容  |   |
| 備 考   |   |

(注) 廃止の場合は、西尾救命ステーション標章交付証及び西尾救命ステーション標章を添付すること。