様式第６号（第１２条関係）

年　　月　　日

和泉市消防本部　消防長　様

申請団体：

住所：

代表者名：

地域助け合いＡＥＤ標章再交付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 管理番号設置施設の名称 |  |
| 再交付が必要な標章枚数 | 　　枚 |
| 再交付が必要となった理由 | * 破損　□ 破損　□ 劣化　□ 盗難
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 担当者　氏名　　　　TEL　　　　email |  |

※消防本部記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| □ 再交付　交付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| * 対象外

対象外の理由 |  |