

登録証等再交付申請書		
令和7年〇月〇〇日		
(宛先) 消防長		
申請者		
住 所 新発田市〇〇町〇丁目〇ー〇		
名 称 株式会社〇〇 〇〇支店		
代表者 支店長 消防 太郎 印		
(電話 0254-××-〇〇〇〇)		
AED 使用協力事業所登録制度実施要綱第5条の規定に基づき、登録証等の再交付を申請します。		
事業所等	名 称	株式会社〇〇 〇〇支店
	所在地	〒950-×××× 新発田市〇〇町〇丁目〇ー〇
登録番号		第 ー 号
再交付の申請内容		☐ AED 使用協力事業所登録証 ※該当するものの□にチェック（レ印）を記すこと。
再交付の理由		☐ 亡失 ☐ 滅失 ☐ 汚損 ☐ 破損 ☐ その他（ ） ※該当する理由の□にチェック（レ印）を記すこと。
＊受 付 欄		＊経 過 欄

＊印の欄は記入しないこと。