様式第１（第４条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日富士五湖消防本部消防長　　　　　　　殿

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　㊞富士五湖まちかど救急ステーション標章交付制度に関する要綱第４条に基づき、富士五湖まちかど救急ステーション標章の交付を希望しますので申請します。  |

  |
| 施設名称・代表者氏名 |  |
| 資器材設置場所 |  |
| 資器材の種類・数 |  |
| 営業時間 |  |
| 標章の掲示場所（予定） |  |
| 担当者・連絡先 |  |
| 応急手当普及講習有資格者氏名 |  |
| 備　考 |  |

**富士五湖まちかど救急ステーション標章交付申請書**