

## AED(自動体外式除細動器)の設置に関する情報提供書

施設名(名称)			
設置住所	〒		
事業形態	記入例 (公共施設、事業所、駅、ホテル、銀行、店舗 など)		
担当者	氏名	部署	
	TEL	FAX	
	E-Mail		
設置場所			(合計 台)
	記入例 (受付カウンター、1階ロビー、3階会議室 など)		
利用可能時間	平日( )	土曜( )	日祝( )
	記入例 (24時間、9時~20時、不可 など)		
費用の負担	緊急時に使用したAED本体及び消耗品の経費については設置者が対処します。		

ハートレスキュー24のホームページから施設のホームページにリンクしますか？	
<input type="checkbox"/> はい	(パソコンHPのアドレス : )
	(携帯HPのアドレス : )
<input type="checkbox"/> いいえ	

- ◆ 記入例に従いご記入下さい。
- ◆ 記入情報については、本来の目的以外には使用いたしません。

◆ **FAX 092-292-9482**

## 同 意 書

AED設置に関する上記の情報について「ハートレスキュー24」のホームページ上で公開し  
 緊急の要請があった場合は一般の方にもAEDを提供します。  
 なお、この同意書はいつでも自由に撤回ができることを申し添えます。

平成 年 月 日

ハートレスキュー24 行

施設名(事業所名・団体名等)

\_\_\_\_\_  
施設長

\_\_\_\_\_  
(印)