別記様式第５号（第８条関係）

登録変更届出書

年　　月　　日

（宛先）
新潟市消防局長

届出者
住　所
名　称
代表者
（電話　　）

にいがた救命サポーター制度実施要綱第８条の規定に基づき，登録内容の変更を届出します。

施設情報	名　　称		
	所 在 地	〒	
協力区分	変更内容	① AED の貸出し　② AED を届ける　③ 心肺蘇生	
	変更概要		
緊急連絡	変更内容	① 対応窓口　② 電話番号１　③ 電話番号２	
	変更概要		
対応時間	変更内容	① 対応時間　② 曜　日　③ その他	
	変更概要		
ＡＥＤ情報	設置場所	追加 ・ 変更	AED 登録№.
		階	
	AED	追加 ・ 変更	AED 登録№.
		購　入 ・ レンタル ・ リース ・ その他（　　）	
		メーカー名：　　機種名：	
	AED 撤去	AED 登録№.	

※変更箇所のみ記載