

記載要領

様式3 (第13関係)

「救急サポートステーション」継続申請書

年 月 日	
長崎市消防局長 様	
〒○○○-○○○	
申請者 長崎市○○町△番□号 住 所 ○○株式会社 氏 名 代表取締役社長 ○○○○	
※ 押印不要	
「救急サポートステーション」として継続申請します。	
事業所名 代表者名	※ 事業所名はサポートステーションとして登録している 施設の名称です。
担 当 者 連 絡 先	担 当： 警防課 救急 消太 (電 話： 8 2 2 - 0 4 4 8)
交付番号	第 ○○○ 号 ※ 交付証に記載
継続更新期間	令和元年 △月 1日から 令和4年 □月 31日まで ※ (例) 現在の交付日が令和元年5月1日の場合、 「令和元年5月1日から令和4年4月30日まで」と記載してください。
備 考	※ 標章 (ステッカー) の再交付希望 (有)・無 サイズ (大) (直径 30cm) 1 枚 (小) (直径 20cm) 2 枚 ※ AED 設置事業所の方は、設置場所等を記載してください。 (例 1階 事務所内) 2階カウンター内

* 標章の劣化状況を確認して、備考欄の再交付希望の有無に「○」をし、有の場合はサイズにも「○」をお願いします。