

様式第1号

# 救急救命協力施設証申請書

年 月 日

知多南部消防組合消防本部消防長 様

(申請者)

住所

氏名

当施設は、救急救命協力施設として交付を受けたいので、救急活動計画書を添付し、下記のとおり申請します。

交付番号		第 号	
施設	名称		
	所在地		
	代表者氏名		
	電話番号	昼間	
夜間または携帯			
応急手当資格者		様式第2号のとおり	