（様式７）

整理番号※	

AED 設置事業所確認（申請）書

令和　　年　　月　　日

大島地区消防組合龍郷消防分署長　殿

所　在　地

商号又は名称

代 表 者 氏 名　　㊞

龍郷町が発注する建設工事の競争入札参加資格審査の申請に当たり，下記のとおり、龍郷町内に AED を設置し、かつ非常時に住民が自由に使用できる状態であることを確認していただきますよう申請します。

記

設置場所の住所	
設置の場所	屋内　　屋外　　その他（　　）
設置の公表	公表済み　　未公表　　非公表

※令和７年１２月３１日現在での状況を記入すること。

上記記載の内容に相違ないことを確認します。

令和　　年　　月　　日

大島地区消防組合龍郷消防分署長　　㊞