

令和 年 月 日

岸和田市消防本部
警備課長 様

申請団体
住所
代表者名

AEDプロジェクトステッカー等再配付申請書

管理番号	設置施設の名称					
再配付希望物品						
ステッカー	/	のぼり旗	/	ポール	/	土台
申請理由						
破損	汚損	劣化	盗難	その他()		
担当者連絡先		氏 名				
		電話番号				

※ 消防本部記入欄		担当者氏名	
再配付	再配付年月日	令和	年 月 日
対象外	対象外の理由		