

年 月 日

大阪南消防局長 様

申込団体
(住所)
(所属機関名)
(代表者名)

まちかどAED設置施設標章再交付申請書

施設名又は事業所名	管理番号
再交付が必要な標章枚数	
枚	
再交付が必要となった理由	
担当者連絡先	
電話番号	担当者名

消防局記入欄			
再交付年月日	年	月	日
			担当者印