



救命優良事業所登録申込書

(公社)仙台市防災安全協会理事長 行き

住 所  
会員事業所名

AED の設置場所(住所)	
設 置 事 業 所 名	
救命講習受講従業員の有無	有( )名 無
担当者氏名・連絡先	課 係 氏 名 電 話 内線
受 付 欄	協 会 記 入 欄