

お願い

AEDの設置場所等が変更になった場合、お手数ですが、以下2枚の用紙にご記入の上、変更のご連絡をお願いいたします。

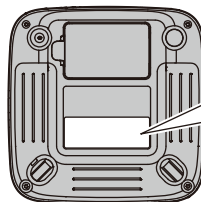
- 1) 「AED設置場所等変更登録票」(本用紙) : AEDカスタマーサポートセンターへFAX … オムロンヘルスケア株式会社用
- 2) 「財団全国AEDマップ登録書」(別用紙) : 日本救急医療財団へ郵送 … AEDマップ用
(Webでの変更も可能です)

AED設置場所等変更登録票

年月日 : 年 月 日

製造番号 :

施設名 : _____



本体裏の製造番号を
ご記入ください。

変更又は廃棄のどちらかに✓印を入れて、必要事項を記入してください。

☐ 変更

	変更前	変更後
企業・施設名 ※		
企業・施設住所	〒	〒
設置場所住所 (施設住所と異なる場合)	〒	〒
ご連絡先 TEL		
その他特記事項		

※ 個人名は記入しないでください。個人名の変更につきましては、上記AEDカスタマーサポートセンターへお問合せください。

☐ 廃棄