

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。

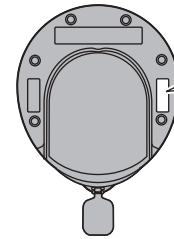
- 1) 「AED設置場所等変更登録票」(本用紙) : AEDカスタマーサポートセンターへFAX … オムロンヘルスケア株式会社用
- 2) 「AED設置情報の登録書」(別用紙) : 日本救急医療財団へ郵送 … AEDマップ用
(Webでの変更も可能です)

AED設置場所等変更登録票

設置年月日: _____ 年 ____ 月 ____ 日 シリアル番号:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

施設名: _____



本体裏のシリアル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)	〒	〒
ご担当部署		
ご連絡先 TEL		
その他特記事項		

廃棄

【個人情報の取扱いについて】

「AED 設置場所等変更登録票」(本用紙) でご提供頂いた個人情報は下記の通り取扱います。
ご了承いただきましたら、本用紙のご提出をお願いいたします。

- ・ AED のアフターサービスおよび不具合・リコールに関するご連絡のために利用いたします。
- 又、商品不具合等の緊急対応時、当対応業務の委託先(オムロン(株)グループ会社)に開示することがございます。
- ・ 個人情報に関するご要望(利用目的の通知、開示、訂正(追加・削除)、利用停止・第三者提供の停止、又は消去)は、上記 AED カスタマーサポートセンターにお問合せください。

(なお個人情報に関する苦情相談は、当社個人情報保護事務局(個人情報保護管理者代理 / tel.0120-06-6041)にお問合せください。)