

第6号様式（第20条関係）

AEDマップ登録取消届

(宛先) 京都市消防局長	年 月 日
事業所等の名称及び所在地  電 話           —           —	事業所等の代表者の氏名

事業所等における応急手当の普及推進に関する要領第20条第2項の規定に基づき、AEDマップの登録の取消しを届け出ます。

取 消 理 由	
---------	--