

交付番号 第 号

おたる救急ステーション

応急手当協力施設の証

貴事業所は、応急手当を積極的に広く市民等へ提供する態勢づくりに努めていることを証します。

記

所在地

名称

A E D 設置場所

救命講習等受講修了者在勤数

平成 年 月 日

小樽市消防長

消防正監 仲 谷 正 人

公 印