

様式第4号(第6条関係)

年 月 日

播磨町長 様

自治会名

自治会長 住 所

氏 名

電 話

播磨町AED設置完了届

年 月 日付 第 号で交付決定を受けた播磨町AED設置補助金について、当該事業が完了したので、次のとおり報告します。

設 置 場 所	播磨町	
完了年月日	年 月 日	
A E D	メーカー名	
	型 式	
設 置 位 置		
※受 付 欄	※経過欄	

(注1) 太線の枠内を記入してください。

(注2) 本申請書の他に支出額の分かる領収書及び内訳書の写し並びに設置状況の分かる写真を添付してください。