令和　　年　　月　　日

ＡＥＤ（自動対外式除細動器）購入補助要望について

神河町長　様

区　名　　　　　　　　　　　　　＿

区長名＿

　令和６年度において、ＡＥＤを購入したいので補助金の交付を要望します。

設置予定場所

ボックス置き台　　　　　有　　　　　・　　　　無