

防火管理講習修了証明申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日			
福島市消防長			
申請者 住所 〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号 氏名 消防 太郎			
要証明者の住所	〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号 電話番号〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
要証明者の氏名	消防 太郎 平成〇〇年〇〇月〇〇日生		
申請理由	① 修了証の亡失 2 その他 (該当する番号を囲む)		
使用目的	① 防火管理者選任届出書提出のため 2 その他 ()		
受講状況	受講年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	修了証番号 第 〇〇〇〇〇 号
	受講種別	<input type="checkbox"/> 乙種防火管理講習 <input checked="" type="checkbox"/> 甲種防火管理新規講習 <input type="checkbox"/> 甲種防火管理再講習	
※ 受 付 欄	◆朱書きの部分 を記入又は押印してください。		※交付番号 第 〇〇〇〇〇 号
	◆受講状況その他、不明な点がありましたら、係員にお問い合わせください。		※交付年月日 年 月 日
			※経過欄

備考

- 1 身分を証明するものの写しを添付すること。
- 2 受講種別の欄は、該当する講習の□にレを付けること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。