

※ 受 付 署		※ 整 理 番 号		第 号	
令和 7年 月 日					
八幡浜地区施設事務組合					
消防長 木 下 和 彦 様					
受講申込者					
氏 名					
甲種防火管理再講習の受講を申し込みます。					
住 所		市・郡 (番地等まで記入)			
電 話 番 号		() ー			
(ふりがな)				昭 和	年 月 日生
氏 名				平 成	
職 務 上 の 地 位					
防火対象物	所在地		事業所 電話番号		
	名 称		権原者職 氏 名		
添付書類	☐	甲種防火管理新規講習修了証又は甲種防火管理再講習修了証の写しを添付しました。			
※ 受 付 印		※ 経 過 欄		※ 備 考 欄	

記入要領 太線枠内のみ記入してください。住所は、番地等まで記入してください。

※の欄は記入しないようにしてください。

消防本部ファックス番号 0894-22-5227

消防本部メールアドレス yobou@fd-yawatahama-ehime.jp