

## 甲種防火管理再講習受講申込書

※ 受付署	※ 整理番号		第号
令和 3年 月 日			
八幡浜地区施設事務組合			
消防長 兵 藤 貞 樹 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	( ) -		
(ふりがな) 氏名		昭和 平成	年 月 日生
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	<input type="checkbox"/>	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

受講者各位 受講申込書に記載された個人情報は、受講に関するご案内、中止や延期のご連絡等に必要となる基礎資料としてのみ使用することとし、その他の目的には一切使用しないものとします。

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