

防 火 管 理 者 資 格 証 明 願

年 月 日

八幡浜地区施設事務組合消防長 様

申 請 者
住 所
氏 名

下記の者が、甲種防火管理講習の課程を修了していることを証明願います。

記

対象者	住 所		
	氏 名	年 月 日生	
講習の種別		甲種防火管理 (新規講習 ・ 再講習)	
講習受講日		年 月 日	
理 由			
※ 受 付 欄	※ 手 数 料 欄	※ 確 認 欄	
		照合 年 月 日 確認者氏名	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
- 2 ※欄は、記入しないこと。
- 3 申請の際、身分証明書を提示すること。
- 4 代理人による申請を認める。この場合、申請者、代理人の身分証明の写しを添付すること。