

防火管理講習修了証明申請書

年 月 日			
会津若松地方広域市町村圏整備組合 消防長 様			
申請者			
住所 _____			
氏名 _____ (印)			
電話番号 () _____			
要証明者の住所			
要証明者の氏名	年 月 日生		
申請理由	1 修了証の亡失 2 その他 ()		
使用目的	1 防火管理者選任届出書提出のため 2 その他 ()		
交付年月日 (受講年月日)	年 月 日	修了証番号	第 号
受講種別	<input type="checkbox"/> 甲種防火管理新規講習 <input type="checkbox"/> 甲種防火管理再講習 <input type="checkbox"/> 乙種防火管理新規講習		
※ 交付年月日	年 月 日	※ 交付番号	第 号
※ 受付欄		※ 経過欄	

備考

- 1 受講種別の欄は、該当する講習の□にレを記入すること。
- 2 ※印の欄は、記入しないこと。