

(副)

防火管理講習修了証交付済証明願出書

年 月 日

下北地域広域行政事務組合
消防長 様

願出者

住 所

(電話)

氏 名

次のとおり防火管理講習を、受講修了していることを証明願います。

証 明 事 項	被 交 付 者 氏 名	
	被交付者生年月日	
	修 了 年 月 日	
	修了証交付番号	
	講 習 の 種 類	
証 明 願 出 の 理 由		
※ 証 明 欄		
下消予 ~		
上記のとおり防火管理講習を、受講修了していることを証明する。		
年 月 日		
下北地域広域行政事務組合		
消防長 印		

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。