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。