

様式第32号（第18条関係）

防火・防災管理に関する講習会課程修了証明申請書

年 月 日

高島市消防長

申請者 住所
(電話)
氏名

防火管理に関する講習の課程を修了したことの証明を申請します。

証明を必要とする者	住所	
	氏名 生年月日 年 月 日生	
修了証交付年月日および番号	年 月 日 第 号	
理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> その他()	
講習の種別	防火管理講習 (<input type="checkbox"/> 甲種新規・ <input type="checkbox"/> 甲種再・ <input type="checkbox"/> 乙種) 防災管理講習 (<input type="checkbox"/> 新規・ <input type="checkbox"/> 再)	
※受付欄	※手数料欄	※経過欄

備考

- 1 該当する□には、レ印を記入してください。
- 2 ※印の欄には記入しないでください。