様式第2号(第3条関係)

防火管理に関する講習会課程修了証明申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　串本町消防長 様    申請者  住所  氏名　 　　　　　　　　　印 | | | |
| 証明を必要とする理由 |  | | |
| 上記理由により、次のとおり証明願います。 | | | |
| 修了証番号 |  | 講習修了年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  | | |
| ※  証明欄 | 上記のとおり、　　種防火管理に関する講習会の課程を修了したことを証明する。  　　　　　　年　　月　　日  串本町消防長　　　　　　　　　　印 | | |

備考　※の欄は記入しないこと。