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。