

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。