様式第10号(第21条関係)

防火管理者資格証明願

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日平戸市消防長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　願　人住　所氏　名　　　　　　　　　　　　下記のとおり、防火管理者講習会を修了しましたので証明願います。１　受講者　　　住　　　所氏　　　名生年月日　　　　　年　　月　　日　生２　講習機関　　　平戸市消防本部３　講習日　　　　　年 　月 　日から　　　日の　　日間４　資格種別　　　　　種 |

平消第　　　号

上記のとおり修了したことを証明する。

　　　年　　　月　　　日

平戸市消防長　　　　　　　　　　印