防火管理者資格講習修了証再交付申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  尾花沢市消防長　　殿  申 請 者  住　　所  氏　　名  電　　話 | | | |
| 本　　　　　　　籍 | |  | |
| 住　　　　　　　所 | |  | |
| フリガナ  氏　　名・生年月日 | | 年　　月　　日生 | |
| 修 了 証 交 付  年　　月　　日  及び修了証番号 | | 年　　　月　　　日　　　　　　第　　　　　　号 | |
| 勤務する  防火対象物 | 所在地 |  | |
| 名　称 | 電話番号 | |
| 再　交　付　理　由  （○で囲む） | | １亡失　２滅失　３汚損　４破損　５氏名の変更  ６その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ※　　受　　付　　欄 | | | ※　　経　　過　　欄 |
|  | | |  |

備考

　１　この用紙の大きさは，日本産業規格A４とすること。

　２　本人が確認できる証明書等を添付すること。

　３　※印の欄は，記入しないこと。