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。