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