

様式第18号(第10条関係)

防火管理に関する講習課程修了証明願

年 月 日			
砺波地域消防組合 消防長			
あて			
申請者 住 所 氏 名 電話番号			
証明を必要とする理由	修了証紛失 氏名変更 修了証汚損・破損 その他( )		
上記理由により下記のとおり証明願います。			
氏 名		生年月日	年 月 日
講習種別	甲種( 新規講習 再講習 ) 乙種	講習機関	砺波地域消防組合 砺波広域圏事務組合 砺波市 南砺消防組合
修了証番号		講習修了年月日	年 月 日
証 明 欄	上記のとおり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  砺波地域消防組合  消防長		
印			

- 備考 1 該当する 印にレを付けてください。  
 2 の欄は、記入しないでください。