防火管理に関する講習課程修了証明願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　高梁市消防長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　つぎのとおり防火管理に関する講習の課程を修了したことを証明願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  　講習修了時の住所 |  |  |
|  　　（ふりがな） 　講習修了時の氏名 |  |
|  　 |  　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  　 | 高梁市消防長　 |
|  　 　 |  　第　　　　　　　　　号 　　　　　年　　　月　　　日 |  講　習 種　別 |  　　　　　　　種 |
|  |  |  　備　　考 　　　１　写真（一葉）は，証明願提出前３か月以内に撮影した正面 　　　　上半身像（ヨコ２．４㎝×タテ３㎝）のものであること。 　　　２　写真の裏には氏名を記入すること。 　　　３　氏名に変更がある場合は証明できるもの（戸籍抄本、免許 　　　　証等）又はその写しを添付すること。 　　　４　修了証明書（Ａ４版）の申請には，写真は添付しないこと |
|  （写真添付） |
|  　撮影 |  |
|  　　年　　月　　日 |
|  　　　受　　付 |  　取扱消防機関 　 |  |
|  　　 　ので， 　　　　口　防火管理者の証に証明を付して交付します。 　　　　口　修了証明書を発行します。 |
|  |  |  　　　　　　　　　　　　　高梁市消防長　　　 |  |