

様式第 2 号(第 3 条関係)

() 種) 防火管理
に関する講習会課程 修了証明願

平成 年 月 日			
白浜町消防長 様		申請者 住 所 氏 名	
証明を必要とする 理 由		印	
上記理由により下記のとおり証明願います。			
修 了 番 号		講習修了年月日	年 月 日
氏 名			
※ 証 明 欄	上記のとおり 種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 白浜町消防長 大江 康広 印		

- 備考 1 この用紙の大きさは日本工業規格 A 4 とすること。
2 ※印の欄には、記入しないこと。
3 () 種) 内には甲又は乙を記入すること。