

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

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	
上記理由により下記のとおり証明願います。	
修 了 証 番 号	講 習 修 了 年 月 日
	年 月 日
氏 名	
※証 明 欄	<p>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。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">白浜町消防長</p> <p style="text-align: right;"></p>

- 備考 1 ※印の欄には、記入しないこと。  
2 （ 種）内には、甲又は乙を記入すること。