

自衛消防組織の業務に関する講習課程修了証明願

高岡市消防長 あて		令和 年 月 日	
住所		現在のお住まいの住所	
申請者		氏名	
証明を必要とする理由	自衛消防組織設置(変更)届出に添付するため 等		
上記の理由により次のとおり証明願います。			
講習区分	追加講習(本講習)		
修了証番号	講習修了年月日	年 月 日	
証明欄	上記のとおり自衛消防組織の業務に関する講習の課程を修了したことを証明する。 消 予 第 号 令和 年 月 日 高岡市消防長 印		

分からない場合は空欄にしてください

備考 印の欄は、記入しないこと。