

防火管理に関する講習課程修了証明願

高岡市消防長 あて					
住所 現在お住まいの住所					
申請者					
氏名 ○○ ○○					
証明を必要とする理由	防火管理者選任届出書に添付するため。 ※再講習受講の方は「再講習受講のため」と記入				
上記の理由により次のとおり証明願います。					
わからない場合は空欄にしてください。 高岡市で受講の方は、消防本部で確認します。					
講習課程	甲種 又は 乙種	修了証番号	1 2 3	講習修了 年 月 日	令和○年○月○日
氏 名	○○ ○○				
※証明欄	上記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する。 年 月 日 高岡市消防長				

備考 ※印の欄は、記入しないこと。