

# 証 明 願

年 月 日

豊後高田市消防本部

消防長 様

申 請 者

住 所

氏 名

生年月日

年 月 日

防火管理者の資格について

年 月 日、

消防本部で行った

防火管理講習を修了したことをご証明ください。

記

1 講習修了年月日 年 月 日

2 交付番号 第 号

3 氏 名

※ 1 この様式は、豊後高田市消防本部（旧高田地域消防組合消防本部）が開催した講習会で受講された方が、修了証明書の交付申請をする様式です。

他の消防本部等で受講された方は、それぞれの講習機関へお問い合わせください。

※ 2 文書中の空白部分に記入する消防本部名は、平成 16 年以前に受講された方は「高田地域消防組合消防本部」を平成 17 年以降に受講された方は「豊後高田市消防本部」と記入してください。