

様式第5号(第6条関係)

防火管理講習修了証再交付申請書	
平成 年 月 日	
石巻地区広域行政事務組合 消防長 殿	
申請者	住 所
	ふりがな
	氏 名 ㊟
	生年月日 年 月 日生
電 話 番 号	
修 了 証 種 別	<input type="checkbox"/> 甲種新規 <input type="checkbox"/> 甲種再講習 <input type="checkbox"/> 乙種
交 付 番 号	第 号
交 付 年 月 日	年 月 日
申 請 理 由	<input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 氏名変更()
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄
	再 交 付 第 号 年 月 日

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 修了証種別欄及び申請理由欄は、該当する□(従前の甲種防火管理講習の場合は、甲種新規欄とする。)をチェックすること。
- 3 汚損、破損又は氏名変更による場合は、当該修了証を添えること。
- 4 氏名変更による場合は、戸籍抄本、運転免許証又は健康保険証を提示すること。
- 5 ※印の欄は、記入しないこと。