

## 防火管理者資格講習修了証再交付申請書

		年　月　日
(宛先) 山形市消防長		
申　請　者 住　所　名　　話 氏　電		
本　　籍	都・道・府・県	
住　　所		
フリガナ 氏　名	年　月　日生	
修了証交付 年　月　日 及び修了証番号	年　月　日　第　号	
勤務する 防火対象物	所在地	
	名　称	電話番号 ( )
再交付理由	1 亡失　2 滅失　3 汚損　4 破損　5 氏名の変更 6 その他 ( )	
※ 受付欄	※ 経過欄	

## 備考

- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 住所、氏名及び生年月日が確認できるもの（運転免許証等）を持参すること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。