

防災管理に関する講習課程修了証明申請書

年 月 日			
彦根市消防長			
様			
申請者			
住所 _____			
氏名 _____			
電話 _____			
証明を必要とする理由	証明書の <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
消防法施行令第47条第1項第1号に規定する防災管理に関する講習の課程を修了したことの証明を申請します。			
修了証番号		講習修了年月日	年 月 日
種 別	<input type="checkbox"/> 新規講習 <input type="checkbox"/> 再講習		
氏 名			年 月 日生

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 □には、該当項目にレ点を記入すること。

彦根市個人情報保護 条例第7条第2項に係 る本人確認	担当者 印	
----------------------------------	----------	--