年　　月　　日

宮古地区広域行政組合　消防長　様

　　　　　　　　　　　　　　　現住所

　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　（電話）自　宅（　　　　）　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務先（　　　　）　　－

防火管理講習修了証の再交付申請について

　このことについて、下記のとおり交付されました防火管理講習修了証を　　　　いたしましたので、再交付をお願いします。

記

　　講習の種別　　　　甲　種　・　乙　種

　　交付年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日（推定含む）

　　交付番号　　　　第　　　　　　　号

　　旧住所等（住所変更又は氏名変更（※１）などの場合）

　　現在の勤務先名称

|  |
| --- |
| 手　数　料　欄（※２） |
| 　　　　年　　月　　日 | １００円収納済 |

|  |
| --- |
| 受　付　欄 |
|  |

（※１）氏名変更の場合は、証明書類（戸籍抄本等）を添付願い

　　　ます。

（※２）修了証発行が郵送希望の場合は、別途送料（１２０円）

　　　が必要となります。