

様式第 2 号

防火管理に関する講習修了証明願

講習修了者氏名	
講習修了年月日	年 月 日
修了証交付番号	
本 籍 地	
講 習 の 区 分	☐ 新規講習 ☐ 再講習
受 講 場 所	

鹿角広域行政組合消防長 様

上記のとおり防火管理に関する講習を修了したについて証明願います。

令和 年 月 日	受 付 欄
願出者 住 所 _____ 氏 名 _____ 印	

2 鹿広消本罹災第 号

消防法施行令第 3 条第 1 項の規定による防火管理に関する講習を上記のとおり修了したことを証明します。

令和 年 月 日

鹿角広域行政組合消防長 奈 良 巧 一