

※ 受付・席・番号 第 号

甲種防火管理新規講習受講申込書

平成 年 月 日

(あて先) 羽島郡広域連合消防長

【申請者】

住所

氏名 印

(電話 - -)

(法人の場合は、名称及び代表者氏名)

下記のとおり、消防法施行令第3条第1項第1号イに規定される甲種防火管理新規講習を受講したいので、次のとおり申し込みます。

種 別	甲種防火管理新規講習		
防火対象物	所在地	羽島郡 町 丁目 番地	写 真 縦 3.0cm × 横 2.4cm 無帽・無背景
	名 称		
	業 態		
受 講 者	現住所	〒 -	電 話 () - 予備日変更時に連絡がとれる番号
	ふりがな		生 年 月 日 昭 平 年 月 日
	氏 名		
	職務上の地位		本籍地 都道府県
※ 受 付		※ 経 過	

- 注 1 申込書は、楷書で記入してください。
2 職務上の地位は、具体的に記入してください。(例 総務課長・店長等)
3 ※印欄は、記入しないでください。