

様式第5(第8条関係)

防火管理講習修了証明願

年 月 日

稲沢市消防長 様

願出者  
氏 名

稲沢市消防長が実施した消防法施行令第3条第1項第2号イの規定による  
乙種防火管理講習の課程を修了していることの証明を願い出ます。

住 所			
氏 名			
生 年 月 日			
修了証交付 年 月 日 番 号		理 由	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日 第 号

稲沢市消防長



備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。