

第6号様式 (第7条関係)

防火管理に関する講習会課程修了証明願

年 月 日

箱根町消防長

殿

申請者住所

氏名

証明を必要とする理由

修了証番号

第 号

交付年月日

氏 名

上記のとおり甲種防火管理者に関する講習会の課程
を修了したことを証明する。

※ 証明欄

年 月 日

箱消 第 号

箱根町消防長

印