証　　明　　願

中津川市消防長　様

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 本　　籍 |  |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 連絡先 |  |

消防法施行令第３条第１項に定める防火管理に関する講習を下記のとおり修了したことを証明願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 修了番号 | 第　　　　　号 |
| 修了年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 交付機関 | 中津川市消防本部 |