|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 甲種防火管理再講習受講申込書  令和　　年　　月　　日  日高西部消防組合消防長　　様  受　講　者  住 所  氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）  電　　話  生年月日　　　　　 年 　　月 　　日（ 　　歳）  甲種防火管理再講習の受講を申し込みます。 | | | | |
| 選任防火対象物 | 所在地 | |  | |
| 名称 | |  | |
| 電話番号 | |  | |
| 選任年月日 | |  | |
| 職務上の地位 | |  | |
| 前回の講習修了 | 修了証交付年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 講習機関名 | |  | |
| 修了証番号 | |  | |
| 請求書/領収書宛名  （受講者名以外の場合） |  | | | |
| ※　受　付　処　理　欄 | | | | |
| 受付欄 | | 受講番号 | | 備　　　考 |
|  | |  | |  |

備考

１　※印欄は記載しないてください

　２　職務上の地位欄は、総務部長、庶務課長、支配人、店主等を具体的に記載してください。

　３　請求書及び領収書の宛名は受講者名で発行しますが、宛名を受講者名以外で希望する場合

　　は、請求書/領収書宛名の右欄に希望する宛名を記載してください。

　４　前回の防火管理講習の修了証又は資格証等の写しを添付（１枚）してください。

　５　申込書類は、本申込書の他に、顔写真付き身分証明書（運転免許等）の写しを添付して

ください。