

様式第 16 号 (第 21 条関係)

修 了 証  
防 火 管 理 者 資 格 証 再 交 付 申 請 書  
確 認 証

新上五島町消防本部 消防長 殿	平成 年 月 日
申請者 住 所 _____ 氏 名 _____ 印 (生年月日 年 月 日)	
[再交付の事由]  <p style="text-align: center;">以上の事由により再交付方お願いします。</p>	
※ 資格証交付年月日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日
※ 修了証番号	甲 種 ・ 乙 種 第 号
※ 確認証番号	甲 種 ・ 乙 種 第 号
※ 再交付年月日	平 成 年 月 日
※ 副 申	資格講習修了者名簿 願出により と照合の結果、 防火管理者資格確認簿 年 月 日 修了証 資格証 を交付したもの 確認証 に相違ありませんので再交付方副申します。  階 級 氏 名 印
※ 受 付	(Blank area for receipt)

- 備考
- 1 写真は、6ヶ月以内に撮影した正面半身像(縦 3.0cm×横 2.5 cm)のもので、その裏面に氏名を記載したものを1枚添付すること。
  - 2 ※印欄は記入しないこと。