様式第９号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 修　了　証　再　交　付　申　請　書 | | | | |
| 年　　月　　日  春日･大野城･那珂川消防組合消防本部  消防長      　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　（生年月日　　　　　年　　月　　日） | | | | |
| 【再交付の事由】  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上の事由により再交付を申請します。 | | | | |
| 修了証の種別 | | ・ 甲種防火管理新規講習修了証 ・ 乙種防火管理講習修了証  ・ 防災管理新規講習修了証　 ・ 甲種防火管理再講習修了証  ・ 防火管理者等再講習修了証 　 ・ 防災管理再講習修了証 | | |
| ※修了証交付年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| ※修 了 証 番 号 | | 第　　　　　回 | | 第　　　　　号 |
| ※再交付年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| ※副申 | 申請に基づき防火・防災管理資格者台帳と照会の結果  　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　講習第　　　回を受講し修了証を交付したものに相違ありませんので再交付について副申します。  　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名 | | | |
| ※受付 |  | |  | |

備考

１　修了証の種別は、再交付が必要な修了証の・を○で囲むこと。

２　※印欄は記入しないこと。