様式第7号（第11条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  丸亀市消防長　　宛  申請者  住所  氏名  防火管理者講習修了証明願  下記のとおり防火管理者資格講習会の課程を修了していることの証明を願います。  記 | | | | |
|  | 受講者氏名 |  | |  |
|  | 受講者生年月日 |  | |  |
|  | 講習種別 |  | |  |
|  | 修了証交付年月日 |  | |  |
|  | 修了証番号 |  | |  |
|  |  | | |  |
|  | ※　受付欄 | | ※証明番号 |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | | |  |

※印の欄は記入しないでください。