

年 月 日

防火管理講習修了証明交付申請書

（申請先） 茨木市消防長

住 所
（申請者）
氏 名

証明を必要とする理由	紛失・その他（ ）		
修了証番号		修了年月日	年 月 日
ふりがな 受講者氏名		生年月日	年 月 日

手数料免除	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
-------	---

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
------	---

該当する□に✓印を記入してください。

受 付