

防火管理講習課程修了証明願	
年 月 日	
熊本市消防長（宛）	
願出人 住所	
氏名	
（連絡先電話番号）	
代理人 住所	
氏名	
（連絡先電話番号）	
下記の者が、消防法施行令第3条第1項の規定による講習（甲種防火管理者新規講習・甲種防火管理者再講習・乙種防火管理者）の課程を修了していることを証明願います。	
記	
1 修了者氏名	_____
2 生年月日	_____
※ 受付欄	※ 経過欄

備考

- 1 代理人の場合は、委任状を添えてください。
- 2 代理人が願出人の配偶者である場合、委任状は不要です。この場合、代理人の氏名欄の末尾に願出人との続柄を記入してください。
- 3 願出人又は代理人本人と確認できるものを提示してください。
- 4 ※印の欄は記入しないでください。