|  |
| --- |
|  能代地区防火管理推進協議会事務局　宛 （能代山本広域消防本部　予防担当内）**ＦＡＸ番号　０１８５－５３－３９５８**　（ＴＥＬ　５２－３３１２） ※　ＦＡＸをご利用できない場合は、直接最寄りの消防署にお申し込みください。 |
|

令和７年　　月　　日

甲種防火管理再講習受講申込書

 　　　　 事業所名

|  |
| --- |
|  |

 　　　　 管理権原者名

|  |
| --- |
|  |

下記により、甲種防火管理再講習の受講を申し込みます。

記

　受講者現住所　〒

|  |
| --- |
|  |

 （ふりがな）

　受講者氏名 　　　　 性別 （ 男 ・ 女 ）

|  |
| --- |
|  |

 生 年 月 日 　　 Ｔ ・ Ｓ・ Ｈ 　　　　年　　　　月　　　 日 生

|  |
| --- |
|  |

 所属職名（地 位）

|  |
| --- |
|  |

 所属先の電話番号 　 　　 －　　　　　－

|  |
| --- |
|  |