様式第５号（第９条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 防火管理講習修了証再交付申請書  　　　 　　　　年　　月　　日  　　　（あて先）宝 塚 市 消 防 長  申請者 住　　所　　　　 　　　 　　　　　 氏　　名  電話番号　　 　　　　　 　　　　　 生年月日 　 年　 　 月 　日  　 次のとおり防火管理講習修了証再交付を申請します。 | | | | |
| 交付年月日  交付番号 | 年　　月　　日 | | １　新規講習  ２　再講習　　　第　　　　号  ３　乙種講習 | |
| 申　　　請  理　　　由 | １　亡失　２　滅失　３　汚損　４　破損　５　その他（　　　　） | | | |
| 資　　　格  確　　　認 | 種　　別 　 種  施 行 令  第　　条 第　　項 第　　号 に該当する者  施行規則 | | | |
| ※　受　　　付 | | ※交付台帳との照合 | | ※手数料欄 |
|  | | 交　付　日　　　　　　年　　月　　日  交付番号 　第　　　 　 　　号  照　合　者 | |  |

※印は、記入しないでください。