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。