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。