

# 防火管理者資格証明願

平成 年 月 日

小松市消防長 様

申請者 住 所  
氏 名 印  
生年月日

下記により、消防法施行令第3条に定める防火管理者としての有資格者であることを証明願います。

記

年 月 日 種証明番号 号の交付を受け防火管理  
に関する講習課程を修了した。