

甲種防火管理新規講習受講申込票

令和 年 月 日			
美方郡広域事務組合 消 防 長 様 氏 名 (本人)			
住 所	〒	市 町 区 番地	Tel () —
ふりがな			生 年 日
氏 名			S・H 年 月 日
対象物名			
	Tel () —		
対 象 物 所 在 地	〒	市 町 区 番地	
対象物にお ける役職名			
※ 受 付 欄		※ 備 考 欄	

備考1 必要事項を記入のうえ、郵送又は持参してください。

2 ※印の欄は、記入しないでください。