

年 月 日

袋井市森町広域行政組合

消防長 様

申請者

氏 名 _____

電 話 _____

防火管理講習修了証再交付申請書

住 所	
ふりがな 氏 名(旧 姓)	()
生 年 月 日	年 月 日生
講習修了年月日	
選任されている 防火対象物の 名称及び所在地	
申請の理由	

※申請に必要なもの

- ・再交付手数料 500 円（袋井市森町広域行政組合手数料条例第 2 条別表に定める金額）
- ・簡易書留用の切手 404 円分（再交付された修了証を郵送で受け取る場合のみ）
- ・本人確認ができるもの（運転免許証等）