

様式第 6 号

修了証再交付申請書

年 月 日 (あて先) 千葉市消防長又は千葉市 消防署長 申請者 住 所 〒 氏 名 連絡先電話番号 ー 連絡先電子メールアドレス @	
修了証の種別	1 甲種防火管理新規講習 2 甲種防火管理再講習 3 乙種防火管理講習 4 防火・防災管理新規講習 5 防火・防災管理再講習 6 防災管理新規講習 7 防災管理再講習 8 実務講習 9 自衛消防技術講習
再交付の理由	1 修了証の亡失 2 修了証の汚破損 3 氏名の変更 4 その他 ()
受講状況	受講日 年 月 日 修了証番号
	事業所名 用 途 () 項
	氏 名 ※再交付日 年 月 日
※ 受 付 欄	
※ 経 過 欄	

- 備考
- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番としてください。
 - 2 修了証の種別の欄は、該当する講習の番号を○で囲んでください。
 - 3 再交付の理由の欄は、該当する番号を○で囲んでください。
 - 4 申請に際して、本人確認のため身分を確認できる書類を提示又は写しを添付してください。
 - 5 ※印欄は、記入しないでください。