

第6号様式（第7条関係）

防火管理に関する講習会課程修了証明願			
箱根町消防長			年 月 日
殿			
申請者住所			
氏名			印
証明を必要とする理由			
修了証番号	第 号	交付年月日	年 月 日
氏 名			

※ 証明欄	上記のとおり甲種防火管理者に関する講習会の課程を修了したことを証明する。		
	年 月 日		
	箱消 第 号		
	箱根町消防長		印