

(別紙1)

平成 年 月 日

宮城県知事 村井嘉浩 殿

申請者住所

氏 名

生年月日 年 月 日生

電話番号 ー ー

防火管理に関する講習修了証明願

宮城県主催の防火管理に関する講習を下記のとおり修了したことを証明願います。

記

- 1 修了年月日 昭和 年 月 日
- 2 修了証書番号 第 号
- 3 受講場所
- 4 修了当時の氏名
- 5 修了当時の住所

上記のとおり相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

宮城県知事 村 井 嘉 浩

(別紙2)

平成25年 ○月△△日

宮城県知事 村井嘉浩 殿

申請者住所 仙台市青葉区本町3丁目8-1

氏名 消防 太郎

生年月日 昭和11年11月 9日生

電話番号 022-211-2374

防火管理に関する講習修了証明願

宮城県主催の防火管理に関する講習を下記のとおり修了したことを証明願います。

記

- |           |              |
|-----------|--------------|
| 1 修了年月日   | 昭和57年 6月17日  |
| 2 修了証書番号  | 第 123 号      |
| 3 受講場所    | 宮城県石巻消防指導所   |
| 4 修了当時の氏名 | 防災 太郎        |
| 5 修了当時の住所 | 石巻市東中里1-4-32 |

詳細が不明の場合は、  
あらかじめ電話で  
お問い合わせください。

上記のとおり相違ないことを証明する。

平成25年 ○月××日※

宮城県知事 村井 嘉浩 印 ※

