

甲種防火管理新規講習受講申込票

令和7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 郡 Tel（ ） —		
ふりがな 氏 名		生 年 月 日	S・H 年 月 日
携帯電話番号	— —		
対 象 物 名	Tel（ ） —		
対 象 物 所 在 地	〒 市 町 区 番地 郡		
対象物における役職名			
※ 受 付 欄		※ 備 考 欄	

備考 ※印の欄は、記入しないでください。