

消防訓練実施証明願

年 月 日

島原地域広域市町村圏組合

消防署長 様

願出人 住所

氏名

下記のとおり、消防訓練を実施したことを証明願います。

記

訓練日時	年 月 日 時 分から 時 分まで
訓練場所	
名 称	
訓練種別	<input type="checkbox"/> 総合訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> その他 ()
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 2 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事業所の所在地を記入すること。
 - 3 □印のある欄には、該当の□にレを付けること。
 - 4 ※印の欄には記入しないこと。