

千曲坂城消防本部
消防長 田中英春 殿

申請者
氏 名

受講者	ふ り が な	
	氏 名	生年月日(T・S・H) 年 月 日生(歳)
	住 所	(電話 — —)
防火対象物	名 称	(電話 — —)
	管 理 権 原 者 (代 表 者)	
	所 在 地	
	政令別表区分	項 (甲種) ・ 乙種)
受講者の職務上の地位		
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄
		講 習 日 令和 7 年 1 1 月 2 7 日 (木) 令和 7 年 1 1 月 2 8 日 (金) ☐ 受講票配布済 取扱者 _____

2 ※欄は記入しないこと。

☐ 請求 ☐ 領収	宛名	
--	----	--