

別記第 12 号様式（第 8 条・第 9 条関係）

資格証明願

年 月 日	
（あて先）砂川地区広域消防組合消防長	
申請人 住 所 氏 名 電話番号	
⑩	
貴消防本部在職中に取得した防火管理者・防災管理者・自衛消防統括管理者としての資格の証明を願います。	
住 所	
氏 名	年 月 日生
在 職 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
連 絡 先	TEL
※ 受 付 欄	※ 庶 務 係 確 認 欄
	消防士長になってからの在職期間
	年 月 日から 年 月 日まで （ 年 月）
	確 認 者 印

備考 ※印の欄は、記入しないこと。