

別記第 12 号様式（第 8 条・第 9 条関係）

資格証明願

年 月 日					
<p>（あて先）砂川地区広域消防組合消防長</p> <p style="text-align: center;">申請人 住 所 氏 名 電話番号</p> <p style="text-align: right;">⑨</p> <p>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。</p>					
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				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">消防士長になってからの在職期間</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">確 認 者 印</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> 年 月 日から 年 月 日まで （ 年 月 ） </td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table>	消防士長になってからの在職期間	確 認 者 印	年 月 日から 年 月 日まで （ 年 月 ）	
消防士長になってからの在職期間	確 認 者 印				
年 月 日から 年 月 日まで （ 年 月 ）					

備考 ※印の欄は、記入しないこと。