

第 号

修 了 証

氏 名

生年月日

あなたは消防法施行令第3条第1項第 号の規定による 種防火管理  
講習の課程を修了されました。

よつてこれを証します。

年 月 日

市 町 村 消 防 長

(都 道 府 県 知 事 )