様式６１号

証　　明　　願

　　年　　月　　日

佐世保市消防長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　願出人住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講時住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　年　　月　　日及び　　日に受講しました甲種防火管理に関する講習会を修了したことを証明願います。