別記様式第1号(第2条の3関係)

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　　印

□

(都　道　府　県　知　事　　印)

□