別記様式第８号（第２０条関係）

|  |
| --- |
| 修了証再交付申請書年　　月　　日（宛先）新潟市消防局長　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　下記の理由により修了証・修了証（車椅子専用）を（亡失・滅失・汚損・破損）しましたので修了証の再交付について申請します。記 |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　） |
| 資格取得年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 再交付の理由 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| ※受付欄 | ※経過欄 |
|  |  |

（注）※印の欄は，記入しないこと。