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。