

証 明 書

年 月 日

事業所名

電話番号

印
(代表者印)

下記の者は、当事業所に勤務していることを証明します。

記

住 所 _____

氏 名 _____

※ この証明書は松本広域連合管内の防火管理団体に加入している事業所の方が受講申込書に添えて提出するもので、これにより受講料が減免されま
す。

なお、未加入の事業所及び個人の方は提出する必要はありません。

※ 個人情報について

受講申込書に記載の個人情報は、防火管理者の情報管理のために必要な
範囲内で使用します。