様式第２号（第５条関係）

特例認定申請書

年　月　日

　　日置市消防本部

　　　消防長　　　　　　様

申請者　所在地

名称

代表者氏名

　　次のとおり特例認定について、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 | |  | |
| 住所  電話番号 | | 〒　　　―  電話番号　　　　　(　　　　) | |
| 勤務先 | 名称 |  | |
| 所在地  電話番号 | 〒　　　―  電話番号　　　　　(　　　　) | |
| 資格名取得日 | | 資格名／　　　　　　　　　　　年　　月　　日取得 | |
| ※受　付　欄 | | | 備　　　　考 |
|  | | |  |

(注)１　特例適任者であることを証明する書類の写しを添付してください。

　　２　※印欄は記入しないこと。