

様式第1号(第5条関係)

救マーク認定(更新)申請書

年 月 日			
橋本市消防本部消防長 様			
代表者 _____			
住 所 _____			
電話番号 _____			
施設概要	事業所名		
	所在地	〒 _____ 橋本市	
	電話番号		
救命講習認定者	氏 名	認定番号	認定年月日

- 1 認定年月日は、再講習を受講した場合にはその年月日を記入すること。
- 2 橋本市消防本部で救命講習を受講していない場合、他の消防本部等で交付された救命講習認定証の写しを提出すること。