

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 ※印の欄は、記入しないこと。
- 3 橋本市消防本部で救命講習を受講していない場合、救命講習認定証の写しを提出すること。