

危険物取扱者免状取得者確認願

氏 名 _____ 印

下記の事項を確認願います。

確認の理由	免状の（再交付・書換）により、免状を携帯できないため。
-------	-----------------------------

免状に係る記載事項	
氏 名	
生 年 月 日	(明・大・昭・平) 年 月 日 生
本 籍	
免 状 の 種 類	種 類
交付番号、年月日	年 月 日 交 付
交 付 知 事	知 事
保安講習受講日	年 月 日 受 講

上記に相違ないことを確認する。

確認書の有効期限 年 月 日まで

但し、新免状の交付があった場合は、本確認書は失効する。

年 月 日

燕・弥彦総合事務組合
消防本部 消防長

印