

消防設備士資格者住所異動届

(福井県の講習受講者対象)

次のとおり現住所を変更したので届けます。

年 月 日

取 得 免 状	種 別 (お持ちの類全てを記載)	交 付 年 月 日	交 付 番 号	交 付 知 事
	甲()類 乙()類	年 月 日		
前回 (直近) の講習受講年月日 <small>受講した区分に○をしてください</small>		年 月 日 (消火設備・警報設備・避難消火器)		
T E L	() - <small>※勤務先空欄の場合は、日中連絡のつく連絡先をご記入ください。</small>	ご 勤 務 先	会社名 : 勤務先電話 : () -	
氏 名	フリガナ			生 年 月 日
	漢 字			昭和 平成 年 月 日
旧 住 所	〒			
新 住 所	〒			
処 理 欄	受 付 年 月 日	変 更 年 月 日	担 当	備 考

【留意事項】

- 1 太枠内を楷書で記入してください。
- 2 生年月日欄は該当する年号を○印で囲んでください。
- 3 消防設備士免状のコピーを添付してください。（裏表両面）
- 4 複数の類をお持ちで、枠内に書ききれない場合は枠外に記入をお願いします。
- 5 この用紙は当協会ホームページ（<http://www.syoubounet.jp/fukui>）からダウンロードも可能です。

※この住所変更届は5年ごとに受講義務がある講習案内の送付先を変更するためのものです。

届けが無い場合は新住所への講習案内送付はありません。

提出先 〒910-0003 福井県福井市松本3-16-10 福井県福井合同庁舎5階

一般社団法人 福井県消防設備協会

電話 0776-27-3760 FAX 0776-27-3446

郵送、またはFAXでお送りください