

様式第5

令和 年 月 日

消防設備士免状返納届出書

神奈川県知事 殿

届出者 住 所 : _____

(フリガナ)

氏 名 : _____

(免状の交付を受けている者との関係 : _____)

連 絡 先 : _____

生年月日 : 大正・昭和・平成 年 月 日

消防法第17条の7第1項の規定により交付を受けている者が死亡し、又は失そうの宣告を受けたことにより、消防設備士免状を返納したいので、以下のとおり届出します。

1 免状所持者氏名 : _____

2 免状番号(知事印上の番号) _____

3 本籍都道府県 : _____

4 生年月日 : 大正・昭和・平成 年 月 日

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。