様式第３号

防災設備技能講習修了者住所変更届出書

<table>
<tr><td colspan="5">年　　月　　日
一般財団法人神戸住環境整備公社
理　事　長　　様
申請者
氏　名</td></tr>
<tr><td>修　了　証</td><td>交付年月日</td><td>年　　月　　日</td><td>交付番号</td><td>第　　号</td></tr>
<tr><td>新　住　所</td><td colspan="4">〒
（TEL　　－　　－　　）</td></tr>
<tr><td>旧　住　所</td><td colspan="4">〒</td></tr>
</table>

※　受　付　欄	※　経　過　欄

備　　考

1　※印の欄は，記入しないでください。

2　当申請にかかる個人情報は、当資格を適正に管理（再交付申請の手続き等）するため、神戸市消防局にも提供されます。