

年 月 日

消防設備士免状返納届出書

鳥取県知事 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・令和 年 月 日

消防法第 17 条の 7 第 1 項の規定により免状の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 免状保有者 (フリガナ)
氏 名： _____
- 2 免状番号 (知事印上の番号) _____
- 3 本 籍： _____
- 4 生年月日： 大正・昭和・平成・令和 年 月 日