**推　薦　状**

　　年　 　月　 　日

福岡市消防設備士会長　様

**（推薦者）**

 事業所名

 住所

 電話番号

 代表者名 印

下記事業所の、福岡市消防設備士会への入会について推薦いたします。

記

**（入会希望者）**

 事業所名

 住所

 電話番号

 (ＦＡＸ)

 代表者名 印