**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