

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
