（宛先）
滋賀県知事

年　　月　　日

住所
氏名
電話番号

屋外広告物講習会修了証明書の交付申請書

下記により、屋外広告物講習会修了証明書の交付をお願いします。

交付の理由	
受講年度	年度
交付番号	第　　号
受講時の氏名（フリガナ）	
受講時の住所	郵便番号（　　－　　）
生年月日	年　　月　　日
備考	