

_____市(町村)消防団員証明願

年 月 日

_____市(町村)長 様

氏 名 印

(電話番号)

私が、 年 月 日現在で _____市(町村)の消防団員であることを証明
してください。

記

住(居)所 _____

生年月日 _____

直近の入団年月日 _____年 月 日

注)この証明願いは様式の例ですので、市町村指定様式による証明願いの提出が必要となる場合があります。

_____市(町村)消防団員証明書

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

_____市(町村)長 印