

_____市（町村）消防団員証明願

年 月 日

_____市（町村）長 様

住（居）所

（所在地）

氏 名

（法人名）

（電話番号

印

）

下記の者が 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

氏 名	住 所	生年月日	直近の入団年月日

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

