

復 団 承 認 願

私は、このたび、 年 月 日をもって小野市消防団に復団
したく承認願います。

年 月 日

小野市消防団長

様

所属・階級 _____分団_____部_____

住 所 _____

氏 名 _____(印)

電話番号 _____

復 団 承 認 願

私は、このたび、令和4年4月1日をもって小野市消防団に復団
したく承認願います。

年 月 日

小野市消防団長

様

所属・階級 〇〇 分団 〇〇 部 団員

住 所 小野市王子町 809

氏 名 小野 団太郎 印

電話番号 0794-63-0119