

休 団 承 認 願

私は、このたび、 年 月 日をもって小野市消防団を休団
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_____

氏 名 _____ (印)

1 休団期間

年 月 日から

年 月 日まで 日間

2 休団理由

3 休団期間中の滞在場所

4 連絡先

5 その他

休 団 承 認 願

私は、このたび、令和〇〇年〇〇月〇〇日をもって小野市消防団を休団
したく承認願います。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

小野市消防団長

様

所属・階級 〇〇 分団 〇〇 部 団員

氏 名 小 野 太 郎 ⑩

1 休団期間

令和〇〇年〇〇月〇〇日から

令和〇〇年〇〇月〇〇日まで 〇〇 日間

2 休団理由

県外へ転勤のため

3 休団期間中の滞在場所

〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

4 連絡先

携帯 000-0000-0000

5 その他