

退 団 承 認 願

このたび、_____により 年 月 日をもって
小野市消防団を退団したいので、承認いただきますようお願いいたします。

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 _____

退 団 承 認 願

このたび、一身上の都合により令和〇〇年〇〇月〇〇日をもって
小野市消防団を退団したいので、承認いただきますようお願いいたします。

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

住 所 小野市王子町 809

氏 名 小野 団太郎 ⑩

電話番号 0794-63-0119