

平成 年 月 日

# 退 団 願

会津若松市消防団長 様

会津若松市消防団 第 分団

分団長 印

職名	ふりがな 氏名 印	生年月日 . .	入団年月日 . .
本籍	現住所		
班名	電話番号	職業(勤務先)	
防災メール			

職名	ふりがな 氏名 印	生年月日 . .	入団年月日 . .
本籍	現住所		
班名	電話番号	職業(勤務先)	
防災メール			

職名	ふりがな 氏名 印	生年月日 . .	入団年月日 . .
本籍	現住所		
班名	電話番号	職業(勤務先)	
防災メール			

職名	ふりがな 氏名 印	生年月日 . .	入団年月日 . .
本籍	現住所		
班名	電話番号	職業(勤務先)	
防災メール			

職名	ふりがな 氏名 印	生年月日 . .	入団年月日 . .
本籍	現住所		
班名	電話番号	職業(勤務先)	
防災メール			

- 貸与した物品(手帳、被服等)は、必ず分団に返却してください。
- 防災メールの配信停止を希望する場合は、登録しているメールアドレスを記入してください。