

消 防 団 退 団 願

所 属	<input type="checkbox"/> 基本団員 (方面団 分団 部・班) <input type="checkbox"/> 支援団員 (方面団 分団 部・班) <input type="checkbox"/> 予防広報団員
階 級	<small>※機能別団員の場合は、「団員」 (支援団員/予防広報団員)</small>
氏 名	
退 団 日	年 月 日
現 住 所 または居所	〒
連 絡 先 (自宅・携帯)	自宅 : TEL 携帯 : TEL
そ の 他 特 記 事 項	
<p>今般都合により退団したいので、松阪市消防団条例第6条により願い出ます。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 松阪市消防団長</p> <p style="text-align: center;">本人氏名 <small>(本人死亡の場合は配偶者等)</small></p>	

※この退団願に貸与された被服等を添え、松阪市消防団事務局に返却してください。

事務局使用欄 [<input type="checkbox"/> 覚書 (記載日:) <input type="checkbox"/> システム (入力日:) <input type="checkbox"/> 確認日:] [<input type="checkbox"/> 普通退団 / <input type="checkbox"/> 機能別団員への移行] 【R4.7.1～使用】
--