

様式 5

消 防 団 員 証 明 書

団員の表示

氏 名	□□ □□
住 所	□□□□□□□□□□□□□□□□□□
生 年 月 日	昭和○○年○○月○○日
入団年月日	平成○○年○○月○○日

上記の当事業所従業員が貴消防団の団員であることを証明願います。

平成 ○○年 ○○月 ○○日

住所

商号又は名称

代表者

印

※上記消防団員が所属する消防団の市町名を記入して下さい。



□□ **市** ・ 町

~~消 防 団 長~~

消防団□□□方面隊 第 ○分団分団長

殿

上記申請内容について相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

※階級が分団長未満の場合は分団長へ、分団長以上の場合は団長へ申請して下さい。



消 防 団 長

市 ・ 町

消防団 方面隊 第 分団分団長

印