年　　月　　日

新見市消防団員証明願い

新見市消防団長　様

住　　所

氏　　名

電話番号

私が　　　　　年　　月　　日現在で新見市消防団の消防団員であることを証明してください。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 住　所 | 生年月日 |
|  |  |  |

新見市消防団員証明書

　上記のとおり相違ないことを証明します。

年　　月　　日

新見市消防団

団長

年　　月　　日

新見市消防団員証明願い

新見市消防団長　様

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　 （所在地）

氏　　名

（法人名）

電話番号

下記の者が　　　　　年　　月　　日現在で新見市消防団の消防団員であることを証明してください。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 住　所 | 生年月日 |
|  |  |  |

新見市消防団員証明書

　上記のとおり相違ないことを証明します。

年　　月　　日

新見市消防団

団長