

# 小 諸 市 消 防 団 退 団 届

小 諸 市 消 防 団 長 殿

ふりがな \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記の者 \_\_\_\_\_ により小諸市消防団を退職したいので小諸市消防団員条例第6条により許可願いたく提出いたします。

## 記

1 所 属	第 分団 部
2 本 籍	〒 _____
3 現 住 所	〒 _____ _____ _____ 電話(自宅) _____ (携帯) _____
4 職業・会社名	職業 _____ 勤務先 市内・市外 会社名 _____ 電話 _____
5 階 級	・ _____ (退団時の階級) ・ _____ (最上位の階級、但し期間が1年以上)
6 退 団 日	年 _____ 月 _____ 日
7 金融機関口座	_____ 銀行 _____ 支店 普通 (口座名義は本人) _____ 口座番号 _____

・退職報償金(勤続5年以上)振込口座となります。  
・通帳の写し(上記項目が記載しているページ)を添付してください。

願 人(本人) \_\_\_\_\_ 印

所 属 部 長 \_\_\_\_\_ 印

所 属 分 団 長 \_\_\_\_\_ 印