

真庭市消防団員証明願い

年 月 日

真庭市長 様

住 所

(所在地)

氏 名

(法人名)

印

電 話 番 号

下記の者が 年 月 日現在で真庭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	入団年月日

第 号

真庭市消防団員証明書

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

真庭市長 太 田 昇 印