

様式第5号

太田市消防団長 様

令和 年 月 日

退 団 願

所属 _____

階級 _____

住所 _____

電話番号 _____

氏名 _____

この度、一身上の都合により 年 月末日をもちまして、太田市消防団を退団いたしたく、承認くださるようお願い申し上げます。

※現在の住所、連絡がとれる電話番号を記入してください。