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。