

任 命 上 申 書

住 所 埼玉県

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

電話番号

職 業 (管内 管外)

上記の者、蓮田市消防団第 分団 として適任者と認め、
任命されたくこの旨上申いたします。

平成 年 月 日

蓮田市消防団第 分団

分団長

印

蓮田市消防団長

様