退　　団　　届

蓮 田 市 消 防 団　　第　　分 団

職 名　　氏 名

　私は、今般　　により退団いたしたいので

この旨お届け致します。

年　　月　　日

退団者氏名　　印

分団長氏名　　印

蓮田市消防団長　　様