

年 月 日

長崎市消防団長 様

階 級

氏 名 _____

消防団員の退職願

このたび本市、消防団員を 年 月末日付けをもって退職したいので、承認くださるようお願いいたします。

退職者の所属	団本部・広域支援分団・ 地区本部・第 分団 部
退職の理由	一身上の都合・定年
退職者の住所等※1	郵便番号_____電話番号_____ - _____ 住 所
退職者の生年月日	年 月 日生

(注) ※ 「退職者の住所」の欄は、郵送物が受取れる住所、連絡がとれる電話番号（携帯番号）を記入してください。