　　年　　月　　日

甲賀市消防団

　団長　あて

　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所　　〒　　　－

連絡先　　　　　　－　　　　－

　　　　　　　　　　　消防団員の階級に関する証明依頼書

　防災士認証登録申請にあたり、下記の者の消防団での階級について証明いただきたく依頼します。

記

　　　　　　氏　名

　　　　　所　属

階　級

　　　　　　期　間　　　　　　　　年　　月　～　　　　　年　　月