

様式第 4 号

埼玉県危機管理防災部消防課 宛

令和 年 月 日

団員カード再交付申請書

申請者 所属消防団 _____
氏 名 _____

団員カードの再交付をしたいので、次のとおり申請します。

(申請理由)

事務担当所属名 _____
担当者名 _____
電話番号 _____