消防団員証明願

天草市長　　　　　　様

令和　　年　　月　　日

住　　　　　所

商号または名称

代 表 者 氏 名

下記の当社従業員が天草市消防団の団員であることを証明願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 住　　所 | 生年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

消防団員証明書

上記の者が天草市消防団の団員であることを証明します。

令和　　年　　月　　日

天草市長　　　　　　　　 印