

年 月 日

鹿屋市長 様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

消防団員の雇用に関する証明請求書

下記の者の消防分団所属について証明を請求します。

番号	所属分団名	雇用年月日	雇用者名	備考
1				
2				
3				
4				
5				

上記の者の消防分団所属について証明します。

年 月 日

課 名
課 長 名

印

(記入留意事項)

- 証明の対象は、3か月以上の継続雇用をしている者に限る。
- 継続雇用が確認できる書類の写しを添付すること。