復団申請書

年　　　月　　　日

鹿角市消防団長　様

所属

階級

氏名

（連絡先　　　　　　　　　　　　）

鹿角市消防団規則第18条の５の規定により、次のとおり復団を申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 復団希望日 | 年　　　月　　　日 |
| 復団事由 |  |
| 分団長意見 |  |
| その他連絡事項 |  |
| 決定内容 | 本承認を　承認 ・ 不承認　とする。　　　　年　　月　　日鹿角市消防団長 |
| ※不承認の場合の理由 |  |

※太枠内は、記入しないこと。