

白川町消防団員及び同団員としての活動実績の証明願い

令和 年 月 日

白川町長様

住(居)所
(所在地)

氏名
(法人名)
(電話番号)

印

下記の者が 年 月 日(基準日)現在で白川町の消防団員であること、また基準日から過去1年間における当該消防団の消防団員としての活動実績について証明してください。

記

氏名	住所	生年月日	直近の入団年月日

白川町消防団員証明書及び同団員としての活動実績の証明書

上記のとおり消防団員に相違ないこと、併せて、基準日から過去1年間において、いずれの者も消防団員としての活動実績のあることを証明いたします。

令和 年 月 日

白川町長

印