

白井市消防団機能別団員入団者届

年 月 日

白井市消防団長 様

白井市消防団 第__分団

____部 部長 _____印

下記の者について、白井市消防団機能別団員として入団させたいので、届け出いたします。

記

〒

1. 住 所 _____

ふりがな

2. 氏 名 _____

3. 生年月日 _____年 ____月 ____日

4. 電話番号 自宅 () _____ 携帯 () _____

5. 職 業 _____

勤務先名

(所在地)

6. 入 団 日 _____年 ____月 ____日

7. アポロキャップサイズ (サイズに○をしてください。)

S ・ M ・ L ・ LL ・ 3L ・ 4L

※分からなければ、事務局にて記入します。

消防団員又は消防職員経験年数	所属： _____ 消防団・消防署 期間： _____年 ____月 ____日～ _____年 ____月 ____日
----------------	---

※裏面へ続く

団員報酬及び費用弁償支払い振込口座について

このことについて、ご指定の金融機関に上期分（10月）・下期分（翌年度4月）の2回に分けて口座振込みにて支払いを行います。

つきましては、別紙に金融機関口座等を記入し、ご提出くださるようお願いいたします。

なお、振込み誤り防止のため、金融機関口座（名義人・口座番号）が確認できるように通帳の写しを必ず添付するようお願いいたします。

○振込口座

金融機関名	(農協・銀行) (支店・支所)
預金口座	普通
口座番号	
郵便番号	
名義人住所	
ふりがな	
口座名義人	
マイナンバー	

※振込み誤り防止のため、金融機関口座（名義人・口座番号）が確認できるように通帳及びマイナンバーのコピーを添付してください。