

白井市消防団入団者届

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

○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		
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のコピー及びマイナンバーのコピーを添付してく
ださい。