

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

テ

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。