

酒田市消防団階級変更上申書

令和 年 月 日

酒田市消防団長 殿

酒田市消防団 第 分団

分団長

印

下記の者の階級変更について上申します。

新任者	所 属	酒田市消防団 第 分団 第 部 第 班			
	新 階 級		旧 階 級		
	氏 名				
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
	携帯番号	— —			
	携帯電話のメールアドレス				
前任者	氏 名				

※ 階級降格者についても提出してください。(所属班と新旧階級と氏名欄のみ)

※ 団員に降格する場合、前任者欄は空欄で構いません。

上記の者を任命する

令和 年 月 日

酒田市消防団長

印

※危機管理課記入欄

処 理 欄	団 員 No.	システム	階 級 章	被服関係	そ の 他
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	