

令和 年 月 日

甲府市消防団長 様

甲府市消防団 分 団

階 級

氏 名 ⑩

退職者本人の氏名を記入

退 職 願

団員本人が自らの意思で退職
する場合、団員本人が記入

私は、甲府市消防団員を次の理由により退職いたしたく、承認をお願いいたします。

理 由 (該当理由にレ点を記入)

自己都合 転居 傷病 その他 (

その他に☑の場合、
理由を記入

なお、退職報償金 (5年以上在籍した団員が対象) 及び

退団記念品代 (3年以上在籍した団員が対象) については、次のとおりです。

退職報償金	<input type="checkbox"/> 請求する	<input type="checkbox"/> 請求しない	<input type="checkbox"/> 対象外
退団記念品代	<input type="checkbox"/> 請求する	<input type="checkbox"/> 請求しない	<input type="checkbox"/> 対象外

いずれかに☑する

※請求する場合は、必要書類を提出してください。

分団長印を押印

分団長確認印	団長承認印