

消防団幹部職章のお申し込み票



【お申し込み方法】

お申し込みはFAXまたは封書にて
都道府県消防協会へお申し込みください。

- お申し込みの職章、個数をご記入ください。
- 必要事項をご記入ください。



| 制服用 | | 私服用 | | セット品 | |
|-----|---|-----|---|------|---|
| 団長 | 個 | 団長 | 個 | 団長 | 個 |
| 副団長 | 個 | 副団長 | 個 | 副団長 | 個 |
| 分団長 | 個 | 分団長 | 個 | 分団長 | 個 |

平成 年 月 日

| | | | | | |
|--------------|---|------|-----|-----|--|
| 都道府県 | | 消防団名 | | ご担当 | |
| 所在地 (送付先) | 〒 | | | | |
| TEL | | | FAX | | |

お問い合わせ先：公益財団法人 日本消防協会

〒105-0001 東京都港区虎ノ門2-9-16 日本消防会館 管理室
TEL.03-3503-1486 FAX.03-3503-1478