

# 入 団 願

この度、奥州市消防団に入団致したくお届けします。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

㊞

奥州市消防団長 殿

|                        |                           |                                                                                                                                                                                     |          |       |       |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|-------|
| 調<br>書<br>(詳しく書いてください) | 本 籍                       |                                                                                                                                                                                     | 郵便番号     | -     |       |
|                        | 現 住 所                     |                                                                                                                                                                                     | 郵便番号     | -     |       |
|                        | ふりがな<br>氏 名               |                                                                                                                                                                                     |          |       |       |
|                        | 生年月日                      | 昭和・平成                                                                                                                                                                               | 年        | 月     | 日 生   |
|                        | 電 話 番 号                   | 自宅                                                                                                                                                                                  | 0197 - - | 携帯電話  | - -   |
|                        | 勤 務 先 名                   |                                                                                                                                                                                     |          | 1: 市内 | 2: 市外 |
|                        | 職 業 構 成<br>【 】<br>※ 数字を記入 | 1: 農業 2: 林業 3: 漁業 4: 鉱業 5: 建設業 6: 製造業 7: 電気、ガス、熱供給、水道業 8: 運輸、通信業 9: 卸売、小売、飲食店 10: 金融、保険業 11: 不動産業 12: サービス業 13: 国家公務員 14: 日本郵政公社職員 15: 地方公務員 16: 特殊法人等公務員に準ずる職員 17: 分類不能の産業 18: その他 |          |       |       |
|                        | 就 業 形 態<br>【 】<br>※ 数字を記入 | 1: 被用者 (他人に雇われている人) 2: 自営業 (被用者のある業主) 3: 自営業 (被用者のない業主) 4: 家族従業者 5: 役員 6: 家庭内職者 7: その他                                                                                              |          |       |       |
|                        | 最 終 学 歴                   | 昭和・平成                                                                                                                                                                               | 年        | 月     | 日 卒業  |
|                        | 入 団 す る<br>分 団 部 名        | 第                                                                                                                                                                                   | 分団       | 第     | 部     |
| 健康保険<br>※ ○で囲む         | 社 保・国 保・市町村互助組合           |                                                                                                                                                                                     |          |       |       |

[注] 氏名は戸籍上の字筆ではっきりと書いてください。

本書は分団長を経由し、消防担当者に提出すること。

新入団員は様式1～4まで提出すること。

|       |          |
|-------|----------|
| 入 団 日 | 令和 年 月 日 |
|-------|----------|

# 宣 誓 書

私は、忠実に日本国憲法及び法律を擁護し、命令、条例及び規則を遵守し  
不公平並びに偏見を避け、何人をも恐れず、良心に従って忠実に消防の義務  
を遂行することを厳粛に誓います。

令和 年 月 日

奥州市消防団 第 分団 第 部

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

## 相手方申請書（口座振込登録依頼書）

（ 新規 ・ 変更 ・ 廃止 ）

令和 年 月 日

奥州市長 様

支 所 名 本庁

担当課所等 危機管理課

担 当 者

内 線

変更・廃止の場合、債権者番号を記入

☆担当課記入欄

私に支払われる奥州市からの支払金については、  
下記預金口座に振り込み願います。

|               |                       |                                |                    |        |      |    |      |    |  |            |  |  |  |
|---------------|-----------------------|--------------------------------|--------------------|--------|------|----|------|----|--|------------|--|--|--|
|               | 変更・廃止年月日 令和 年 月 日     |                                |                    |        |      |    |      |    |  |            |  |  |  |
|               | 相手方種別                 | 業者                             | 医療機関               | 官公署    | 各種団体 | 個人 |      |    |  |            |  |  |  |
| ①             | フリガナ                  |                                |                    |        |      |    |      |    |  |            |  |  |  |
|               | 法人名<br>団体名<br>支店名     |                                |                    |        |      |    |      |    |  |            |  |  |  |
| ②             | フリガナ                  |                                |                    |        |      |    |      |    |  | ⑩<br>(認印可) |  |  |  |
|               | 氏名<br>代表者名<br>(肩書・氏名) |                                |                    |        |      |    |      |    |  |            |  |  |  |
| ③             | 生年月日                  | * 個人の方は生年月日をご記入ください<br>年 月 日 生 |                    |        |      |    |      |    |  |            |  |  |  |
| ④             | 郵便番号                  | —                              |                    |        |      |    |      |    |  |            |  |  |  |
| ⑤             | 住 所                   | (アパート等は号・室まで)                  |                    |        |      |    |      |    |  |            |  |  |  |
|               |                       | 岩手県                            | 都 道                | 府 県    | 奥州市  |    |      |    |  |            |  |  |  |
| ⑥             | 電話番号                  | —                              | —                  | FAX 番号 | —    | —  |      |    |  |            |  |  |  |
| ⑦<br>新規・追加・変更 | 口座情報                  | 金融機関名                          | 支店名(ゆうちょ銀行は3桁の漢数字) |        |      |    | 口座番号 |    |  |            |  |  |  |
|               |                       | 預金種目                           | 普通 ・ 当座            |        |      |    |      |    |  |            |  |  |  |
|               |                       | 口座名義カナ                         |                    |        |      |    |      |    |  |            |  |  |  |
|               |                       | 口座用途区分                         | 通常                 | 工事前払金用 | 適用   |    |      | 枝番 |  |            |  |  |  |
| 会計課使用欄        |                       |                                |                    |        |      |    |      |    |  |            |  |  |  |

\* 太枠の中をご記入願います。

\* 口座名義は本人の口座に限ります。口座名義カナは通帳のフリガナを確認のうえ、記入願います。

\* 変更の場合は変更箇所左端番号に○をし、変更後の内容を記入のこと。変更年月日も必ず記入して下さい。

\* 口座を新たに追加したい場合は⑦の追加に○をし内容を記入してください。既に登録済みの口座を変更したい場合は⑦の変更にも○をし、必ず対象口座枝番を記入（担当課記入）の上、変更内容を記入してください。