別紙様式４(第11条関係)

休　　団　　届

　　　　　　　 善通寺市消防団

　　　 所　　属

　　　 階　　級

　　　 氏　　名

私は、このたび下記のとおり休団したく承認願います。

　休団理由

　休団期間

　　令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで

届 出 日 令和 年　　月　　日

所　　属　　　　　分団

分 団 長

　善通寺市消防団長　　　小　松　　誠　　　様