



消防団幹部職章のお申し込み票



●お申し込みの職章、個数をご記入ください。

令和 年 月 日

| 団 長 | | 副 団 長 | | 分 団 長 | |
|-----|---|-------|---|-------|---|
| 制服用 | 個 | | 個 | | 個 |
| 私服用 | 個 | | 個 | | 個 |
| セット | 個 | | 個 | | 個 |

消防団員章のお申込票

●お申込みの消防団員章の個数をご記入ください。

令和 年 月 日

| | |
|-------|---|
| 消防団員章 | 個 |
|-------|---|

必要事項をご記入ください。

| | | | | | |
|--------------|---|-------|--|-------|--|
| 都道府県 | | 消防団名 | | ご担当者名 | |
| 所在地 (送付先) | 〒 | | | | |
| T E L | | F A X | | | |

【お申し込み方法】

お申込みはFAX又は封書にて都道府県消防協会へお申し込みください。

お問い合わせ先：公益財団法人 日本消防協会

〒105-0001 東京都港区東新橋1-1-19 ヤクルト本社ビル

TEL.03-6263-9805 FAX.03-6263-9863

URL <https://www.nissho.or.jp/> ホームページを参照ください。