

消防団員雇用状況報告書

令和 年 月 日

佐野市長 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

下記の役員又は従業員が佐野市消防団員であることを報告します。

	所属分団名	氏 名	住 所	生年月日
1				
2				
3				
4				
5				

※添付書類

入札参加資格申請日において3ヵ月以上継続して雇用していることが確認できる書類の写し
(例：健康保険証、雇用保険被保険者証、雇用保険事業所別被保険者台帳照会等)