

# 入退団書類記載要領

- 01 消防団員任命承認願
  - 02 消防団員任命志願書
  - 03 宣誓書
  - 04 消防団員調査票
  - 05 消防団員調査票（区分詳細表）
  - 06 口座振替申出書（報酬等）
  - 07 消防団編成届（団本部）
  - 08 消防団編成届（部）
  - 09 消防団員退職願
  - 10 消防団員退職報償金口座振込申出書
  - 11 退職所得の受給に関する申告書兼退職所得申告書
- ※ 入退団時必要関係書類一覧

# 入退団時必要関係書類について

## 1 関係書類一覧

<b>01</b>	<b>消防団員任命承認願</b>	—	入団時・階級異動時
<b>02</b>	<b>消防団員任命志願書</b>	}	入団時
<b>03</b>	<b>宣誓書</b>		
<b>04</b>	<b>消防団員調査票</b>		
<b>05</b>	<b>消防団員調査表（区分詳細表）</b>		
<b>06</b>	<b>口座振替申出書（報酬等）</b>		
<b>07</b>	<b>消防団編成届（団本部）</b>	}	入団時・退団時・階級異動時
<b>08</b>	<b>消防団編成届（部）</b>		
<b>09</b>	<b>消防団員退職願</b>	}	退団時
<b>10</b>	<b>消防団員退職報償金口座振込申出書</b>		
<b>11</b>	<b>退職所得の受給に関する申告書</b>		
	<b>兼退職所得申告書（両面印刷）</b>		

※1 **05**は提出の必要はありません。

※2 **10、11**は5年以上の在団歴がある方のみ提出が必要です。

## 2 事由別必要書類

○ 入団者のみ

**01、02、03、04、06、07or08**

○ 退団者のみ

**07or08、09、(10、11)**

○ 階級異動者のみ

**01、07or08**

○ 入団者及び退団者のみ

**01、02、03、04、06、07or08、09、(10、11)**

○ 入団者、退団者及び階級異動者あり

**01、02、03、04、06、07or08、09、(10、11)**

# 消防団員任命承認願

提出日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(宛先) 岡崎市長

(願出者)

所属 岡崎市 ○ ○ 消防団

団長 **団長太郎**

当団は、下記のとおり消防団員を任命したいので御承認くださいますようお願い申し上げます。

記

新入団員数を記入

1 新入団員 **5** 人 (別添 消防団員志願書)

階級異動(昇格・降格)をした団員数を記入(退団者は含まない。)

2 階級異動 **10** 人 (別添 消防団編成届)

任命する年月日を記入

3 任命年月日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

# 消防団員任命志願書

記載日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(宛先) 岡崎市 ○ ○ 消防団長

入団志願者の氏名を記入

(志願者)

※戸籍のとおり正確に記載されているか住民票で確認します。

氏名 **岡崎太郎**

次のとおり入団を志願します。

ふりがな	おかざきたろう
氏名	<b>岡崎太郎</b>
現住所 (マンション名等)	〒444-0022
	岡崎市 <b>朝日町3丁目4番地</b>
	<b>消防マンション101号室</b>
生年月日	昭和・ <b>平成</b> 5 年 1 月 1 日
団名	○ ○ 消防団 ← <b>団名を記入</b>
部名	第 <b>1</b> 部 ← <b>部名を記入</b>
団員種別	<b>基本団員</b> ・ 機能別団員

《推薦者》

**団名を記入**

**部名を記入**

○ ○ 消防団 第 **1** 部 部長 **部長太郎**

# 宣 誓 書

私は、日本国憲法を尊重し、かつ、擁護するとともに地方自治の本  
旨に沿い、全体の奉仕者として、人命及び財産を災害から保護するた  
め法令を守り、良心に従って確実に消防団員としてその職務を遂行す  
ることを誓います。

入団年月日を記入  
↓  
令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

団名を記入  
↓  
岡崎市 ○ ○ 消防団

氏名 **岡崎太郎**

↑  
氏名を記載（署名又は記名）  
※いずれも押印は必要ありません。

※ 宣誓書については、団長保管となります。

所 属	〇 〇 消防団 第 〇 部		拝 命 年 月 日	令 和	年 月 日
ふりがな	お か さ き た ろ う		生 年 月 日	血 液 型	
氏 名	岡 崎 太 郎		昭 和 3 年 1 月 1 日	A ・ B ・ AB ・ O ( Rh + )	
本籍地	〒 4 4 4 - 0 0 2 2		分かれれば記入		
	岡崎市 十王町2丁目9番地				
現住所	〒 4 4 4 - 0 0 2 2		入団後、住所変更のあった場合、 総務課又は各署所へ連絡してください。		
	岡崎市 朝日町3丁目4番地				
(マンション名等)	消防マンション101号室				
自宅電話	21-5151		携帯電話	090-0119-0119	
勤務先名	株式会社 消防社		正式名称を記入		
勤務先住所	市内 ・ 県内 ・ 県外		勤務先電話	21-9872	
消防団の前歴	有 ・ 無	所属名	〇 〇 消防団 第 〇 部 )		退職年月日
消防団前歴が有の場合は右欄記入	1 勤務先等で定期的に健康診断を受けている。(1年に 2 回)		平成 30 年 3 月 31 日		
健康診断	2 自主的に健康診断を年1回以上受診している。(特定健診・医療機関等)				
	3 1年を通じて健康診断を受診していない。				
健康保険	1 国民健康保険(岡崎市)		4 船員保険		
	2 国民健康保険(他市町村)		5 共済保険(公務員等)		
	3 健康保険(会社員等)		6 その他( )		
持病の有無	無 ・ 有 ( )				
免許資格等	自動車運転免許 有 ・ 無 (有の場合番号に〇)		その他の資格等		
	1 普通	2 準中型	3 中型	4 大型	5 大特
	6 けん引	7 普自二	8 大自二	9 小特	10 原付
	11 普通二	12 中型二	13 大型二	14 大特二	15 牽引二
	免許の条件等 有 ・ 無 ( AT ・ 眼鏡等 )		危険物取扱者(乙4)		

就業形態	1 被用者(従業者)	5 役員
	2 被用者のある業主(自営業者)	6 家庭内職者
	3 被用者のない業主(自営業者)	7 その他
	4 家族従業者	※ 就業形態については別紙参照
職業区分	1 農業	15 飲食業
	2 林業	16 金融業
	3 漁業	17 保険業
	4 鉱業	18 不動産業
	5 建設業	19 サービス業
	6 製造業	20 国家公務員
	7 電気	21 日本郵政グループ(郵便局・日本郵便・ゆうちょ銀行・かんぽ生命)
	8 ガス	22 地方公務員(県・市・町・村)
	9 水道	23 特殊法人等公務員に準ずる職員(団体職含む)
	10 熱供給	24 特殊法人等公務員に準ずる職員(JA職員)
	11 運輸	25 分類不能の産業
	12 通信	26 その他( )
	13 卸売業	27 学生等(学校名: )
	14 小売業	(学部名: ) 学年: )
※ 数字及び( )内に〇を記入		

※ 数字をつけて示してある欄では、あてはまる数字を〇で囲んで下さい

### 被服等のサイズ

身体特徴	身長	170 cm	体重	60 kg	眼の色	黒色	頭髪の色	黒色
------	----	--------	----	-------	-----	----	------	----

甲種略衣(上衣)	甲種略衣(ズボン)	ハイネックシャツ	アポロキャップ	編上靴
A L L	A 4	L	L	26.5 cm

※ 別紙サイズ表を参照し、サイズを記入してください。  
 ※ 本調査票に記入された情報は岡崎市個人情報保護条例に定められた利用目的以外には使用いたしません。

## 消防団員調査票（区分詳細表）

## \* 『就業形態』

## 1 被用者（従業者）

会社員、工員、公務員、団体職員、個人商店の従業員、住み込みの家事手伝い、日雇い、臨時雇い等、会社、団体、個人や官公庁に雇用されている人で、5でいう「役員」でない者

## 2 被用者のある業主（自営業者）

個人経営の商店主、工場主、農業主等の事業主や開業医、弁護士等で被用者（従業員）がおり、給与を払っている者

## 3 被用者のない業主（自営業者）

個人経営の商店主、工場主、農業主等の事業主や開業医、弁護士、著述家、家政婦等で個人または家族とだけで事業を営んでいる者

## 4 家族従業者

農家や個人商店等で農作業や店の仕事などを手伝っており、給与所得のない者

## 5 役員

会社の社長、取締役、監査役、団体の理事、監事、公団や事業団の総裁、理事、監事等の役員である者

## 6 家庭内職者

家庭内で賃仕事（家庭内職）をしている者

## 7 その他

学生、職業に就いていない者等

## \* 『被服サイズ』

甲種略衣（活動服）	上 衣	サイズ	AS	AM	AL	ALL	A3L	A4L	BS	BM	BL	BLL	B3L	B4L	B5L	
		ネック	37cm	38cm	39cm	40cm	42cm	45cm	38cm	40cm	42cm	44cm	47cm	49cm	51cm	
		上衣丈	75cm	77cm	79cm	81cm	84cm	84cm	75cm	78cm	81cm	81cm	84cm	84cm	84cm	
		胸囲	100cm	105cm	110cm	115cm	120cm	125cm	110cm	115cm	120cm	125cm	130cm	140cm	145cm	
		肩巾	43cm	44cm	46cm	48cm	49cm	51cm	45cm	47cm	49cm	51cm	53cm	56cm	58cm	
		袖丈	53cm	55cm	57cm	59cm	63cm	65cm	52cm	54cm	56cm	56cm	60cm	61cm	61cm	
ズボン	サイズ	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	B2	B3	B4	B5	B6	W115	W120	W125
	ウエスト	70cm	73cm	76cm	79cm	82cm	85cm	88cm	91cm	95cm	100cm	105cm	110cm	115cm	120cm	125cm

ハイネック	サイズ	S	M	L	LL	3L
-------	-----	---	---	---	----	----

アポロキャップ	サイズ	S (52cm～54cm)	M (55cm～57cm)	L (58cm～60cm)	LL (61cm～63cm)
---------	-----	---------------	---------------	---------------	----------------

編上靴	サイズ	25.0cm	25.5cm	26.0cm	26.5cm	27.0cm	27.5cm	28.0cm	29.0cm	30.0cm
-----	-----	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

※ A体：普通サイズ B体：ゆったりサイズ

※ サイズが無い場合は採寸と記入

# 口座振替申出書

記載日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(宛先) 岡崎市長

団 部 名 ○ ○ 消防団 第 ○ 部

郵便番号 4 4 4 - ○ ○ ○ ○

申出者住所 岡崎市○○町字○○ ○○番地

申出者氏名 消 防 太 郎

私が岡崎市から支払いを受ける消防団員報酬及び費用弁償については、下記の口座へ振込み願います。

- ・本人名義以外の口座は指定できません。
- ・振込みは、1口座に全額振込みとなります。  
(ゆうちょ銀行以外またはゆうちょ銀行のどちらかを記入)
- ・口座名義は正しく、フリガナを忘れずに記入してください。

・ゆうちょ銀行以外の金融機関

金融機関名	○ ○ ○ ○	銀 行 信用金庫 農業協同組合	店	銀行・支店コード	-
預金種目	1 普通	2 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	
フリガナ	ショウボウ タロウ				
口座名義	消 防 太 郎				
生年月日	昭和	平成	○ 年 ○ 月 ○ 日	※源泉対象者は記入願います。	

・ゆうちょ銀行

金融機関名	ゆうちょ銀行	預金種目	1 普通	2 当座	銀行・支店コード	-
記 号	5 4 3 2 1	口座番号	1 2 3 4 5 6 7 8			
フリガナ	ショウボウ タロウ					
口座名義	消 防 太 郎					
生年月日	昭和	平成	○ 年 ○ 月 ○ 日	※源泉対象者は記入願います。		

# 消 防 団 編 成 届

提出日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

団名を記入

(宛先) 岡崎市 ○○ 消防団長

団名を記入

(届出者)

所 属 ○○ 消防団

副団長 **副 団 消 太**

副団長の氏名を記入

岡崎市消防団規則に基づき、次のとおり届け出ます。

団 本 部

編成前の人数を記入

編成後の人数を記入

編 成 前	10 人	異 動 の 状 況	編 成 後	10 人
階 級	氏 名	(継続・昇格・降格・退団)	階 級	氏 名
団 長	<b>団 長 太 郎</b>	継続	団 長	<b>団 長 太 郎</b>
副 団 長	<b>副 団 消 太</b>	継続	副 団 長	<b>副 団 消 太</b>
消 防 員	<b>機 能 一 郎</b>	継続	消 防 員	<b>機 能 一 郎</b>
			〃	<b>機 能 二 郎</b>
			〃	<b>機 能 三 郎</b>
			〃	<b>機 能 四 郎</b>
			〃	<b>機 能 五 郎</b>
〃	<b>機 能 六 郎</b>	継続	〃	<b>機 能 六 郎</b>
〃	<b>機 能 七 郎</b>		〃	<b>機 能 七 郎</b>
〃	<b>機 能 八 郎</b>	継続	〃	<b>機 能 八 郎</b>

現在の在籍者の階級・氏名を記入

※異動の状況

団長は（継続・降格・退団）、  
副団長は（継続・昇格・降格・退団）  
から選択

編成する団本部全員の階級・氏名を記入  
機能別団員の氏名を記入

# 消 防 団 編 成 届

提出日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

団名を記入

(宛先) 岡崎市 ○○ 消防団長

団名を記入

部名を記入

(届出者)

所 属 ○○ 消防団 第 1 部

部 長 消 防 二 郎

部名を記入

部長の氏名を記入

岡崎市消防団規則に基づき、次のとおり届け出ます。

第 1 部

編成前の人数を記入

編成後の人数を記入

編 成 前	10 人	異 動 の 状 況	編 成 後	10 人
階 級	氏 名	(継続・昇格・降格・退団)	階 級	氏 名
部長	消 防 一 郎	降格	部長	消 防 二 郎
副部長	消 防 二 郎	昇格	副部長	消 防 四 郎
班長	消 防 三 郎	退団	班長	消 防 五 郎
"	消 防 四 郎	昇格	"	消 防 六 郎
消防員	消 防 五 郎	昇格	消防員	消 防 一 郎
"	消 防 八 郎	継続	"	岡 崎 太 郎
"	消 防 九 郎	継続		
"	消 防 十 郎	継続		

現在の在籍者全員の階級・氏名を記入

※異動の状況  
(継続・昇格・降格・退団) から選択

新しく編成する部員全員の  
階級・氏名を記入  
(新入団員も記入)  
※全部員が異動のない場合  
及び階級異動のみの場合も  
記入

# 消 防 団 員 退 職 願

記載日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

団名を記入

(宛先) 岡崎市 ○ ○ 消防団長

退職願出者の氏名を記入

(願出者)

氏名 ○ ○ ○ ○

退職日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日付けをもちまして退職したいので次のとおり  
願ひ出ます。

団 名	○ ○ 消 防 団 ← 団名を記入
部 名	第 1 部 ← 部名を記入
階 級	部 長 ← 階級名を記入
住 所 <small>(マンション名等)</small>	〒 4 4 4 - 0 0 2 2
	岡崎市朝日町○丁目○番地
	消防アパート 1 1 9 号室 ← 退職願提出時の住所を記入
理 由	一身上の都合 ↑ 退職理由を記入 ※居住地変更（岡崎市外へ転出）など。

# 消防団員退職報償金口座振込申出書

勤務年数5年以上の消防団員が対象です。

記載日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(宛先) 岡崎市長

退職報償金の支払いに伴い、消防団員退職願とあわせて消防団員退職報償金口座振込申出書及び退職所得申告書を提出してください。

団 部 名 ○ ○ 消防団 第 ○ 部

郵便番号 444-0000

申出者住所 岡崎市○○町字○○ ○○番地

申出者氏名 消 防 太 郎

消防団員退職報償金を、下記の口座に振込んでいただくよう申し出ます。

- ・本人名義以外の口座は指定できません。
- ・振込みは、1口座に全額振込みとなります。  
(ゆうちょ銀行以外またはゆうちょ銀行のどちらかを記入)
- ・口座名義は正しく、フリガナを忘れずに記入してください。

・ゆうちょ銀行以外の金融機関

金融機関名	○ ○ ○ ○	銀 行 信 用 金 庫 農 業 協 同 組 合	店	銀行・支店コード	-					
預金種目	1 普通	2 当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	ショウボウ タロウ									
口座名義	消 防 太 郎									
生年月日	昭和・平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ※源泉対象者は記入願います。									

・ゆうちょ銀行

金融機関名	ゆうちょ銀行	預金種目	1 普通	2 当座	銀行・支店コード	-								
記 号	5	4	3	2	1	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	8
フリガナ	ショウボウ タロウ													
口座名義	消 防 太 郎													
生年月日	昭和・平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ※源泉対象者は記入願います。													

退職日の属する年を記入(年度ではない)

勤続年数5年以上の消防団員が対象

〇年〇月〇日

〇年分

退職所得の受給に関する申告書 兼 退職所得申告書

岡崎 税務署長  
市町村長 殿

所在地 (住所) 〒 444-0000 岡崎市十王町2丁目9番地

名称 (氏名) 岡崎市役所

法人番号 (個人番号) ※提出を受けた退職手当の支払者が記載してください。

あなたの  
現住所 〒 444-0000 岡崎市〇〇町字〇〇 〇〇番地

氏名 消防 太郎

個人番号 個人番号の記入の必要はありません。

その年1月1日現在の住所 同上

このA欄には、全ての人が、記載してください。(あなたが、前に退職手当等の支払を受けたことがない場合には、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。)

① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日 年 月 日

② 退職の区分等  
 一般  
 障害  
 生活扶助  
 有  無

③ この申告書の提出先から受ける退職手当等についての勤続期間

うち 特定役員等勤続期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	年
うち 一般勤続期間との重複勤続期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	年
うち 短期勤続期間との重複勤続期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	年
うち 短期勤続期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	年

あなたが本年中に他にも退職手当等の支払を受けたことがある場合には、このB欄に記載してください。

**これより下は記入する必要はありません。**

・源泉分離課税とするための申告書です。  
 ・提出のない場合は手当額の20%課税となります。

※ 退職報償金の支払いに伴い、消防団員退職願とあわせて報償金等口座振込申出書及び退職所得申告書を提出してください。

あなたが前年以前4年内(その年に確定拠出年金法に基づく老齢給付金として支給される一時金の支払を受ける場合には、14年内)に退職手当等の支払を受けたことがある場合には、このC欄に記載してください。

⑥ 前年以前4年内(その年に確定拠出年金法に基づく老齢給付金として支給される一時金の支払を受ける場合には、14年内)の退職手当等についての勤続期間

自 年 月 日 至 年 月 日

⑦ ③又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間

① うち 特定役員等勤続期間との重複勤続期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	年
② うち 短期勤続期間との重複勤続期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	年

A又はBの退職手当等についての勤続期間のうち、前に支払を受けた退職手当等についての勤続期間の全部又は一部が通算されている場合には、その通算された勤続期間等について、このD欄に記載してください。

⑧ Aの退職手当等についての勤続期間(③)に通算された前の退職手当等についての勤続期間

うち 特定役員等勤続期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	年
うち 短期勤続期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	年

⑨ Bの退職手当等についての勤続期間(④)に通算された前の退職手当等についての勤続期間

うち 特定役員等勤続期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	年
うち 短期勤続期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	年

⑩ ③又は⑤の勤続期間のうち、⑧又は⑨の勤続期間だけからなる部分の期間

Ⓐ うち 特定役員等勤続期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	年
Ⓑ うち 短期勤続期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	年

⑪ ⑦と⑩の通算期間

Ⓒ うち ①とⒶの通算期間	自 年 月 日 至 年 月 日	年
Ⓓ うち ②とⒷの通算期間	自 年 月 日 至 年 月 日	年

B又はCの退職手当等がある場合には、このE欄にも記載してください。

区分	退職手当等の支払を受けた年月日	収入金額(円)	源泉徴収額(円)	特別徴収税額		支払を受けた日	退職の区分	支払者の所在地(住所)・名称(氏名)
				市町村民税(円)	道府県民税(円)			
B	一般	・	・			・	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障害	
	特定役員	・	・			・	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障害	
	短期	・	・			・	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障害	
C	・	・			・	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障害		

(注意) 1 この申告書は、退職手当等の支払を受ける際に支払者に提出してください。提出しない場合は、所得税及び復興特別所得税の源泉徴収額は、支払を受ける金額の20.42%に相当する金額となります。また、市町村民税及び道府県民税については、延滞金を徴収されることがあります。

2 Bの退職手当等がある人は、その退職手当等についての退職所得の源泉徴収票(特別徴収票)又はその写しをこの申告書に添付してください。

3 支払を受けた退職手当等の金額の計算の基礎となった勤続期間に特定役員等勤続期間及び短期勤続期間が含まれる場合は、その旨並びに特定役員等勤続期間、短期勤続期間、年数及び収入金額等を所定の欄に記載してください。