

第2号様式

課長	副課長	係長	係員	担当者	月 日	消防署 消防課

療 養 届

傷病名		療養の方法	
療養を始めた年月日		平成 年 月 日	
療養期間		自 平成 年 月 日 ~ 至 平成 年 月 日	
<p>上記のとおり療養しましたのでお届けします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">(会員) 所属 <u>小田原市消防団第 分団</u> 氏名 _____</p> <p>小田原市消防団員互助会長 様</p> <p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">(理事) 氏 名</p>			
贈呈金額	円	会長	副会長
受領者	氏名	支出年月日	会計