**副　指　導　員　推　薦　届**

**階　　　級**

**氏　　　名**

**住　　　所**

**電話番号**

**上記の者を第　分団副指導員に推薦します。**

**年　　月　　日**

**大子町消防団　第　分団**

**分団長　　　　　　　㊞**

**大子町消防団長　　　　　　　　様**