

(住所)

---

---

(同居先 様方)

---

(氏名) 様

---

※裏面の太枠内も必ず記入してください

島尻消防組合消防本部 総務課

〒901-0619 南城市玉城字屋嘉部 194 番地

TEL 098-948-2512