

[分割請求 (受取権利者が成人のみの場合) 用]

元号〇〇年〇〇月〇〇日

## 消防団員等福祉共済共済金分割請求書

元号〇〇年〇〇月〇〇日 に (消防団職員氏名) **日消 一郎** の消防団員等福祉共済共済金について、私共は次のとおり分割して受け取ることに合意をいたしましたので請求します。

受取人の合計金額が支給額となるように分割金額を記入して下さい。

実印を押印して下さい。

共済金	500,000	円を取得する。	氏名	日消 太郎	印
共済金	300,000	円を取得する。	氏名	日消 次郎	印
共済金	200,000	円を取得する。	氏名	日消 三郎	印
共済金		円を取得する。	氏名		印
共済金		円を取得する。	氏名		印
共済金		円を取得する。	氏名		印

- (注) 1 上記の合計金額が支給額となるように記入して下さい。  
2 印は実印とし、印鑑登録証明書を添付して下さい。