

[分割請求 (受取権利者が未成年のみの場合) 用]

元号〇〇年〇〇月〇〇日

等分した金額に端数が生じる場合は、その端数をいずれかの受取人に含め記入して下さい。

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**等分**に分割して受け取ることに合意をしましたので請求します。

共済金 333,334 円を取得する。 氏名 日消 四郎

共済金 333,333 円を取得する。 氏名 日消 五郎

共済金 333,333 円を取得する。 氏名 日消 六郎

共済金 円を取得する。 氏名

共済金 円を取得する。 氏名

(注) 上記の合計金額が支給額となるように記入して下さい。なお、受取人の人数により端数が生じる場合は、端数金額をいずれかの受取人の金額に含めて記入して下さい。

上記 未成年者 (氏名 日消 四郎
日消 五郎) の親権者又は未成年後見人
日消 六郎

住 所 〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇番地〇〇〇

氏 名 日消 花子

印

(注) 親権者又は未成年後見人の印は実印とし、印鑑登録証明書を添付して下さい。

親権者・未成年後見人の実印を
押印して下さい。