

[分割請求 (受取権利者が成人と未成年の場合) 用]

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を含め、記入して下さい。

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**等分**に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。

共済金	333,334	円を取得する。	氏名	日消 次郎	印
共済金	333,333	円を取得する。	氏名	日消 五郎	印
共済金	333,333	円を取得する。	氏名	日消 六郎	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

受取人が成人の場合は実印を押印して下さい。受取人が未成年の場合、印は不要です。

(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 日消五郎・日消六郎) の親権者又は未成年後見人

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) 1 成人及び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。
2 未成年の受取人については、押印不要です。

親権者・未成年後見人の実印を押印して下さい。