別紙様式１５

（加入消防団等用）

公務死亡の概況報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属・階級 | | （所　属） | | | （階　級） | | | | |
| 職業 | |  | | | | | | | |
| 氏名・生年月日・年齢 | |  | | | 昭平 | 年　　月　　日 生 | | 歳 | |
| 現住所 | |  | | | | | | | |
| 公　務　死　亡　の　概　況 | 日時 |  | | | | | | | |
| 場所 |  | | | | | | | |
| 本人の活動状況 |  | | | | | | | |
| 公務死亡の原因 |  | | | | | | | |
| 家　 族　 の　 状　 況 | 家族構成 | 家族の氏名 | 本人との続柄 | 生 年 月 日 | | | 職業 | | 学年 |
|  |  | **・　　・** | | |  | |  |
|  |  | **・　　・** | | |  | |  |
|  |  | **・　　・** | | |  | |  |
|  |  | **・　　・** | | |  | |  |
|  |  | **・　　・** | | |  | |  |
|  |  | **・　　・** | | |  | |  |
|  |  | **・　　・** | | |  | |  |

消防団員等福祉共済事業規程による共済金の支払請求申請にあたり、上記のとおり証明する。

年　　月　　日

市区町村長又は

消防長・消防団長 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）