別紙様式１８－１

［分割請求（受取権利者が成人のみの場合）用］

年　　月　　日

消防団員等福祉共済共済金分割請求書

年　　月　　日　に（消防団職員氏名）　　　　　　　　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しましたので請求します。

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

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。