別紙様式１８－２

[分割請求（受取権利者が未成年のみの場合）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**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 　　　　　 　　円を取得する。　　氏名

共済金 　 　　　円を取得する。　　氏名

共済金 　 　　　円を取得する。　　氏名

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　 　　）の親権者又は未成年後見人

住　所

氏　名　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　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。