別紙様式１９－１

［弔慰金、弔慰救済金(受取権利者が成人)又は重度障害見舞金、見舞金の場合用］

　　　　　年　　月　　日

消防団員等福祉共済共済金の振込先依頼書

（消防団職員氏名）　　　　　　　　の消防団員等福祉共済共済金は、次の口座に振り込んで下さい。

（銀行名）　　　　　　　銀行　（支店名）　　　　　　　支店　　普通

（口座番号）

フリガナ

（口座名義（受取人に限る））

（受取人住所）　〒

（受取人氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（連絡先電話番号）

（注）受取人の印は実印とし、印鑑登録証明書を添付して下さい。