消防団員等福祉共済の遺族援護金受取権利放棄書

　私（受取人氏名）　　　　　　　　　　は、（加入者氏名）　　　　　　　　　　の消防団員等福祉共済 遺族援護金の受取権利分（受取権利者　　名での等分額）を放棄いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

住　所　〒

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

上記　未成年者（氏名　　　　　　　　　　　）の親権者・未成年後見人

住　所　〒

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印