

(都道府県消防協会用)

消 協 第 _____ 号
令和〇〇年〇〇月〇〇日

公益財団法人日本消防協会長 あて

〇〇〇〇消防協会長 印

消防団員等福祉共済共済金支払請求書等送付書

このことについて、次のとおり送付いたしますので、よろしくお取り計らいをお願いします。

| 加入登録番号 | | 区分 | 消防団等名 | 共済金の種類 | 加入者名 | 受取人名 | 続柄 | 備考 |
|--------|------|----|----------|--------|-------|-------|----|----|
| 都道府県 | 市区町村 | | | | | | | |
| 48 | 0001 | 1 | 〇〇〇市消防団 | 遺族援護金 | 日消 一郎 | 日消 花子 | 妻 | |
| 48 | 0002 | 2 | 〇〇〇市消防本部 | 生活援護金 | 日消 二郎 | 日消 二郎 | 本人 | |
| 48 | 0003 | 1 | 〇〇〇町消防団 | 障害見舞金 | 日消 三郎 | 日消 三郎 | 本人 | |
| 48 | 0004 | 1 | 〇〇〇村消防団 | 入院見舞金 | 日消 四郎 | 日消 四郎 | 本人 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

- (注) 1 1部、提出してください。
 2 登録番号(市区町村番号)順に記入してください。
 3 加入消防団等欄には、区分(1消防団、2消防本部等、3消防協会等、4自主防災組織)に該当する番号を、消防団等名には消防団、消防本部等、消防協会等、自主防災組織の名称を記入してください。
 4 この書類に添付する消防団員等福祉共済共済金支払請求書(別紙様式11-1)は、記載順に添付してください。

消防団員等福祉共済共済金支払請求書等送付書

| 加入登録番号 | | 区分 | 消防団等名 | 共済金の種類 | 加入者名 | 受取人名 | 続柄 | 備考 |
|--------|------|----|----------|--------|-------|-------|----|----|
| 都道府県 | 市区町村 | | | | | | | |
| 48 | 0001 | 1 | 〇〇〇市消防団 | 遺族援護金 | 日消 一郎 | 日消 花子 | 妻 | |
| 48 | 0002 | 2 | 〇〇〇市消防本部 | 生活援護金 | 日消 二郎 | 日消 二郎 | 本人 | |
| 48 | 0003 | 1 | 〇〇〇町消防団 | 障害見舞金 | 日消 三郎 | 日消 三郎 | 本人 | |
| 48 | 0004 | 1 | 〇〇〇村消防団 | 入院見舞金 | 日消 四郎 | 日消 四郎 | 本人 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

- (注) 1 1部、提出してください。
- 2 登録番号(市区町村番号)順に記入してください。
- 3 加入消防団等欄には、区分(1消防団、2消防本部等、3消防協会等、4自主防災組織)に該当する番号を、消防団等名には消防団、消防本部等、消防協会等、自主防災組織の名称を記入してください。
- 4 この書類に添付する消防団員等福祉共済共済金支払請求書(別紙様式11-1)は、記載順に添付してください。