

[弔慰金、弔慰救済金(受取権利者が未成年)の場合用]

正式な金融機関名を記入してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

消防団員等福祉共済共済金の振込先依頼書

(加入者氏名) 日消 一郎 の消防団員等福祉共済共済金は、次の口座に振り込んでください。

受取人の口座を記入してください。

(金融機関名) 〇〇〇〇〇〇 (支店名) 〇〇〇〇 支店 普通

(口座番号) 〇〇〇〇〇〇〇〇

フリガナ ニッショウ シロウ
未成年者の(口座名義(受取人に限る)) 日消 四郎

上記 未成年者(氏名 日消 四郎) の親権者又は未成年後見人

住 所 〒△△△-△△△△ △△県△△市△△番地△△△

氏 名 日消 花子

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ください。

親権者・未成年後見人の実印を押印してください。