消防団員等福祉共済の遺族援護金受け取りに係る理由書

　私・私達は、下記の理由により、（加入者氏名）　　　　　　　　　　の消防団員等福祉共済 遺族援護金のうち私・私達の受取権利分を請求いたします。

記

　　〇上記の請求を行うやむを得ない理由

以上

令和　　年　　月　　日

住　　所　〒

受取人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実印

住　　所　〒

受取人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実印

住　　所　〒

受取人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実印

（注）未成年の受取人については、押印不要です。

上記　未成年者（受取人氏名　　　　　　　）の親権者又は未成年後見人

住　　所　〒

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実印