別紙様式１８－１

［分割請求（受取権利者が成人のみの場合）用］

令和　　 年　　月　　日

消防団員等福祉共済共済金分割請求書

（加入者氏名）　　　　　　　　　の消防団員等福祉共済共済金について、全ての受取

人　　　　名により**等分**に分割して受け取ることに合意をしましたので請求します。

受取人①　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

受取人②　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

受取人③　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

受取人④　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

受取人⑤　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

受取人⑥　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

受取人⑦　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

受取人⑧　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

**なお、上記の等分割により端数が生じた場合は、当該共済金を受取人①が受け取ります。**

（注）押印する印は実印とし、印鑑登録証明書を添付してください。