別紙様式１８－４

[分割請求（受取権利者が成人と未成年が複数の場合(未成年のみ複数の場合も含む)で、さらに親権者又は未成年後見人も複数になる場合）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

　上記　未成年者（氏名　 　　　　　　　）の親権者又は未成年後見人

住　所

氏　名　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　印

　上記　未成年者（氏名　 　　　　　　　）の親権者又は未成年後見人

住　所

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）１　成人及び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。

２　未成年の受取人については、押印不要です。