

(加入消防団等用)

公益財団法人日本消防協会 あて		消防団員等福祉共済共済金支払請求書							書類提出年月日
<input checked="" type="checkbox"/> 消防団員 <input type="checkbox"/> 自主防災活動者 <input type="checkbox"/> 消防職員 <input type="checkbox"/> 協会職員等 (該当に印)		加入登録番号			加入消防団等名	北広島町消防団	事務取扱所 属名	令和 年 月 日	
都道府県	市区町村	加入者	3	4				1	1

※受取人が複数人となる場合は別紙様式11-2を併せてご使用下さい。

請求区分 (請求該当項目に○印をつけてください。)							受取人の住所			
	遺族援護金		生活援護金		障害見舞金		受取人の氏名	㊞	加入者との続柄	
	入院見舞金		弔慰金		弔慰救済金		親権者又は後見人等 (受取人が未成年等の場合)	㊞	受取人との続柄	
	重度障害見舞金		見舞金		保育援護金		請求年月日	令和 年 月 日		
消防職団員 証明	フリガナ			男 ・ 女	生年月日	昭和 平成 年 月 日	年齢 歳	左欄の記載は事実と相違ないことを証します。 令和 年 月 日 市区町村長又は 消防長・消防団長 北広島町消防団 (任命権者) 団長 小野 八郎 <input type="checkbox"/>		
	氏名									
	拝命年月日 年 月 日									
	現階級の発令年月日 年 月 日 (現階級)									
退職(団)年月日 年 月 日										
補充加入(該当に○印)			有	無	備考					
事 故 状 況	発生日時	年 月 日() 時 分				公務 ・ 公務外				
	発生場所					目撃者				
	事故または 公務災害の 状況									
受傷後の処置 (病院名・病院への 移送方法等)										

(注) 1. この支払請求書は2部、都道府県消防協会(1部は日本消防協会用)へ提出してください。

2. 支払共済金の種類に応じて、該当する死亡診断書、障害診断書、入院証明書等の必要書類を添付してください。

3. 遺族援護金等請求時に受取人が複数となり、分割請求される場合、受取人の2人目以降は、別紙様式11-2に記入してください。

以下の欄は記入しないでください。

	千	百	十	万	千	百	十	円	決定欄	審査決定	第2次審査	第1次審査	受付欄	都道府県 消防協会	
遺族援護金															
生活援護金									決 定 処 理 欄			付	日本消防協会		
障害見舞金															
入院見舞金															
弔慰金															
弔慰救済金															
重度障害見舞金															
見舞金									査 査 欄			印			
保育援護金															
計															

※この様式は、遺族援護金等請求時に受取人が複数となり、分割請求される場合にご記入ください。

フリガナ		男 ・ 女	生年月日	昭和	年 月 日			年齢 歳
加入者氏名				平成				

受取人の2人目以降を、以下にご記入ください。

受取人	住所			
	氏名	Ⓐ	加入者との 続柄	
	親権者又は後見人等 (受取人が未成年等の場合)	Ⓐ	受取人との 続柄	
受取人	住所			
	氏名	Ⓐ	加入者との 続柄	
	親権者又は後見人等 (受取人が未成年等の場合)	Ⓐ	受取人との 続柄	
受取人	住所			
	氏名	Ⓐ	加入者との 続柄	
	親権者又は後見人等 (受取人が未成年等の場合)	Ⓐ	受取人との 続柄	
受取人	住所			
	氏名	Ⓐ	加入者との 続柄	
	親権者又は後見人等 (受取人が未成年等の場合)	Ⓐ	受取人との 続柄	
受取人	住所			
	氏名	Ⓐ	加入者との 続柄	
	親権者又は後見人等 (受取人が未成年等の場合)	Ⓐ	受取人との 続柄	
受取人	住所			
	氏名	Ⓐ	加入者との 続柄	
	親権者又は後見人等 (受取人が未成年等の場合)	Ⓐ	受取人との 続柄	