

※受取人が複数人となる場合は別紙様式 1 1-2 を併せてご使用下さい。

(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 1 1－2 に記入してください。








以下の欄は記入しないでください。

[illegible]

※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 平成	年	月	日	年齢 歳
加入者氏名								

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 <small>(受取人が未成年等の場合)</small>		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 <small>(受取人が未成年等の場合)</small>		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 <small>(受取人が未成年等の場合)</small>		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 <small>(受取人が未成年等の場合)</small>		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 <small>(受取人が未成年等の場合)</small>		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 <small>(受取人が未成年等の場合)</small>		受取人との 続柄	