

(加入消防団等用)

(記入例)  
別紙様式 7

### 消防団員等福祉共済脱退者名簿

下記のとおり脱退者名簿を提出します。

| 加入登録番号 |       |   |   |   |   |
|--------|-------|---|---|---|---|
| 都道府県   | 市 町 村 |   |   |   |   |
| 4      | 8     | 0 | 0 | 0 | 1 |

| 脱退者数 |
|------|
| 9人   |

|         |                    |
|---------|--------------------|
| 市 町 村 名 | 市 (町・村)            |
| 加入消防団等名 | 消防団                |
| 事務取扱所属名 | 市 課 係<br>(TEL) - - |

| 加入者番号 | フリガナ  |      | 脱退と死亡<br>の区分 | 加入日 |   |   | 脱退(死亡)日 |    |   | 備 考 |
|-------|-------|------|--------------|-----|---|---|---------|----|---|-----|
|       | 加入者氏名 |      |              | 年   | 月 | 日 | 年       | 月  | 日 |     |
| 1     | フクシ   | イチロウ | ①.脱退         | 4   | 1 |   | 11      | 30 |   |     |
|       | 福祉    | 一郎   | 2.死亡         |     |   |   |         |    |   |     |
| 2     | フクシ   | ジロウ  | ①.脱退         | 4   | 1 |   | 11      | 30 |   |     |
|       | 福祉    | 二郎   | 2.死亡         |     |   |   |         |    |   |     |
| 3     | フクシ   | サブロウ | ①.脱退         | 4   | 1 |   | 11      | 30 |   |     |
|       | 福祉    | 三郎   | 2.死亡         |     |   |   |         |    |   |     |
| 4     |       |      | ①.脱退         |     |   |   |         |    |   |     |
|       |       |      | 2.死亡         |     |   |   |         |    |   |     |
| 5     |       |      | ①.脱退         |     |   |   |         |    |   |     |
|       |       |      | 2.死亡         |     |   |   |         |    |   |     |
| 6     |       |      | ①.脱退         |     |   |   |         |    |   |     |
|       |       |      | 2.死亡         |     |   |   |         |    |   |     |
| 7     |       |      | ①.脱退         |     |   |   |         |    |   |     |
|       |       |      | 2.死亡         |     |   |   |         |    |   |     |
| 8     |       |      | ①.脱退         |     |   |   |         |    |   |     |
|       |       |      | 2.死亡         |     |   |   |         |    |   |     |
| 9     |       |      | ①.脱退         |     |   |   |         |    |   |     |
|       |       |      | 2.死亡         |     |   |   |         |    |   |     |

書類提出年月日  
平成 年 月 日

(共済者)

公益財団法人日本消防協会長 あて

(団体契約者)

消防協会長 あて

|                    |
|--------------------|
| 加入団体の代表者<br>(市町村等) |
| 印                  |

|                     |
|---------------------|
| 都道府県消防協会<br>(受付年月日) |
| 受付印                 |

- (注) 1 2部、都道府県消防協会(1部は日本消防協会用)へ提出して下さい。控はコピーして下さい。  
 2 加入登録番号、加入者番号は必ず記入して下さい。(加入者番号は以後永久欠番となります。)  
 3 公務中の死亡又は障害の状態の場合は備考欄に公務と記入して下さい。  
 4 名簿枚数計欄は1枚目のみ記入して下さい。  
 5 加入団体の代表者(市町村等)欄には、市町村・消防団・消防本部(署)等加入団体の印を押印して下さい。

|       |               |    |
|-------|---------------|----|
| 名簿枚数計 | NO. 1 ~ NO. 1 | 1枚 |
|-------|---------------|----|