

受取人である未成年者の口座を記入して下さい。

[分割請求 (受取権利者が未成年のみの場合) 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分割請求書兼振込依頼書

平成 年 月 日 (消防団職員氏名) **日消 一郎** が死亡したことにより消防団員等福祉共済共済金について、受取人に対して**等分**に分割して、指定口座に振込んで下さい。

受取人 銀行振込先 銀行 支店 普通

フリガナ **ニッショウ シロウ**
口座番号 未成年者の口座名義 **日消 四郎**

受取人 銀行振込先 銀行 支店 普通

フリガナ **ニッショウ ゴロウ**
口座番号 未成年者の口座名義 **日消 五郎**

受取人 銀行振込先 銀行 支店 普通

フリガナ
口座番号 未成年者の口座名義

平成 年 月 日

上記 未成年者 (氏名 **日消四郎・日消五郎**) の **親権者** 又は未成年後見人

住 所 〒 - 県 市 番地

氏 名 **日消 花子** 印

親権者・未成年後見人の実印を押印して下さい。