

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 (受取権利者が成人と未成年の場合) 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
口座番号	フリガナ	ニッショウ	ジロウ	印
	口座名義	日消	次郎	

受取人	銀行振込先	銀行	支店	普通
口座番号	フリガナ	ニッショウ	シロウ	印
	口座名義	日消	四郎	

受取人	銀行振込先	銀行	支店	普通
口座番号	フリガナ			印
	口座名義			

受取人が成人の場合は実印を押印して下さい。
受取人が未成年の場合、印は不要です。

平成 年 月 日

上記 未成年者 (氏名 日消 四郎) 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。