

[弔慰金、弔慰救済金(受取権利者が未成年)の場合用]

平成 年 月 日

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の振込先依頼書

(消防団職員氏名) 日消 一郎 の消防団員等福祉共済共済金は、次の口座に振り込んで下さい。

受取人の口座を記入して下さい。

(銀行名) 銀行 (支店名) 支店 普通

(口座番号)

フリガナ ニッショウ シロウ
未成年者の(口座名義(受取人に限る)) 日消 四郎

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。