記入例

（加入消防団等用）

別紙様式１１－１

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支払請求書	書類提出年月日 令和　年　月　日

☑消防団員　☐自主防災活動者 ☐消防職員　☐協会職員等 （該当に✔印）	加入登録番号 都道府県：２８　市区町村：１１３０　加入者：	加入消防団等名	宍粟市消防団	事務取扱所属名	宍粟市　危機管理課 TEL　0790-63-3119

※受取人が複数人となる場合は別紙様式１１－２を併せてご使用下さい。

請求区分（請求該当項目に〇印をつけてください。）

	遺族援護金		生活援護金		障害見舞金
〇	入院見舞金		弔慰金		弔慰救済金
	重度障害見舞金		見舞金		保育援護金

受取人の住所	宍粟市●●町●●●●-●●		
受取人の氏名	●●　●●　㊞	加入者との続柄	●●
親権者又は後見人等 （受取人が未成年等の場合）	㊞	受取人との続柄	
請求年月日	令和　年　月　日		

消防職団員証明	フリガナ		男・女	生年月日	昭和 平成　年　月　日
	氏名				年齢　歳
	拝命年月日	記入不要		日	
	現階級の発令年月日			日	（現階級　）
	退職（団）年月日			年　月　日	
	補充加入（該当に〇印）	有　・　無	備考		

事故状況	発生日時	令和 ● 年 ● 月 ● 日（ ● ）　●●時　●●分	公務　・　公務外	左欄の記載は事実と相違ないことを証します。 令和　年　月　日
	発生場所	●●県●●市●●町●●●●-●●	目撃者　●●　●●	記入不要
	事故または公務災害の状況	上記の日時、場所において、加入者である●●●●が、徒歩で青信号を横断中、赤信号を直進してきた自動二輪車に轢かれ足を骨折した。 事故の場合のみ記入		市区町 消防長・消防団長 （任命権者）　印
	受傷後の処置（病院名・病院への移送方法等）			

（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１１－２に記入してください。

以下の欄は記入しないでください。

	千	百	十	万	千	百	十	円
遺族援護金								
生活援護金								
障害見舞金								
入院見舞金								
弔慰金								
弔慰救済金								
重度障害見舞金								
見舞金								
保育援護金								
計								

決定欄	審査決定	第２次審査	第１次審査

決定処理欄	

受付欄		
	都道府県 消防協会	印
	日本消防協会	印