

公務死亡証明書

所属・階級		(所属)		(階級)	
職業					
氏名・生年月日		大昭平		年 月 日生	
現住所		歳			
消防団員 消防職員としての 関係歴		年 月 日より 年 月 日まで		(階級)	
		(勤続 年 月)			
公務死亡の概況	日時	平成 年 月 日 時 分頃			
	場所				
	本人の活動状況				
	公務死亡の原因 〔公務災害の認定書の写しを添付する〕				

医療の状況		所定の様式による死亡診断書を提出する				
家族の状況	扶養家族 〔戸籍謄本を添付する〕	扶養家族の氏名	本人との続柄	生年月日	職業（在学中の場合は学校名）	学年
				明・大 昭・平 . . .		
弔慰金受領者の氏名及び年齢						歳

日本消防協会弔慰救済金給与規程による弔慰救済金の申請にあたり、上記のとおり証明する。

平成 年 月 日

市町村長又は
消防長・消防団長

(公印)

日本消防協会 審査結果	第 条第 項第 号適用	担 当	円
----------------	-------------	--------	---