

障 害 の 状 態 の 証 明 書

所 属 ・ 階 級			
氏 名 ・ 生 年 月 日		大 昭 平	年 月 日生 歳
現 住 所			
消 防 団 員 消 防 職 員 としての 関 歴		(階 級)	
		年 月 日より 年 月 日まで	年 月 日より 年 月 日まで
		年 月 日より 年 月 日まで	(勤続 年 月)
受 傷 時 の 概 況	日 時	平成 年 月 日 時 分頃	
	場 所		
	本人の活動 状 況		
	受傷の原因		

障害の状態の程度及び医療の状況		公務災害認定書の写を添付する。				
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    . .		
				. .		
				. .		
				. .		
				. .		
				. .		
障害見舞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障害見舞金の申請にあたり、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	
----------------	----------------------	-------------	--