

(加入消防団等用)

## 消防団員等福祉共済脱退者名簿

No.\_\_\_\_\_

下記のとおり脱退者名簿を提出します。

加入登録番号					
都道府県		市 区 町 村			
4	8	0	0	0	1

脱退者数
9人

市区町村名	○○市(区・町・村)
加入消防団等名	○○消防団
事務取扱所属名	○○市○○課○○係 (TEL) ○○-○○○○-○○○○

加入者番号	フリガナ		脱退と死亡の区分	加入日			脱退(死亡)日	備考	
	年	月		年	月	日			
1	フクシ 福祉	イチロウ 一郎	1.脱退 2.死亡	2	4	1	2	11	30
2	フクシ 福祉	ジロウ 二郎	1.脱退 2.死亡	2	4	1	2	11	30
3	フクシ 福祉	サブロウ 三郎	1.脱退 2.死亡	2	4	1	2	11	30
4			1.脱退 2.死亡						
5			1.脱退 2.死亡						
6			1.脱退 2.死亡						
7			1.脱退 2.死亡						
8			1.脱退 2.死亡						
9			1.脱退 2.死亡						

書類提出年月日

令和○○年○○月○○日

(共済者)

公益財団法人日本消防協会長 あて

(共済契約者)

○○○○○○ 消防協会長 あて

加入団体代表者 (市区町村等)
印

都道府県消防協会 (受付年月日)
受付印

- (注) 1 都道府県消防協会へ2部(1部は日本消防協会用)提出してください。控はコピーしてください。  
 2 加入登録番号、加入者番号は必ず記入してください。  
 3 公務中の死亡又は障害の状態の場合は備考欄に公務と記入してください。  
 4 名簿枚数計欄は1枚目のみ記入してください。  
 5 加入団体の代表者(市区町村等)欄には、市区町村・消防団・消防本部等加入申込団体の代表者印を押印してください。

名簿枚数計	NO. 1 ~ NO. 1	1枚
-------	---------------	----