

[弔慰金、弔慰救済金(受取権利者が成人)又は重度障害見舞金、見舞金の場合用]

正式な金融機関名を記入してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

受取人の口座を記入してください。

消防団員等福祉共済共済金の振込先依頼書

(加入者氏名) 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ください。

(金融機関名) 〇〇〇〇〇〇 (支店名) 〇〇〇〇 支店 普通

(口座番号) 〇〇〇〇〇〇〇〇

フリガナ ニッショウ ジロウ
(口座名義(受取人に限る)) 日消 次郎

(受取人住所) 〒△△△-△△△△ △△県△△市△△番地△△△

(受取人氏名) 日消 次郎

印

(連絡先電話番号) □□□□-□□-□□□□

実印を押印してください。

(注) 受取人の印は実印とし、印鑑登録証明書を添付してください。