

誓 約 書

(加入者氏名) 日消 一郎 に係る消防団員等福祉共済遺族援護金等の請求にあたり、次のとおり誓約します。

一、 私・私たち以外に、消防団員等福祉共済契約約款第10条第2項に基づく受取人はいません。

一、 今後、私・私たち以外に新たな受取人が判明した場合には、私・私たちと新たな受取人で、支払共済金について協議し、責任をもって解決します。

一、 万一、私・私たち以外の新たな受取人が日本消防協会に請求を行い、日本消防協会において支払の必要性が生じた場合は、私・私たちが日本消防協会にこれを補てんし、一切迷惑・損害をおかけしません。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住 所 〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇番地〇〇〇

氏 名 日 消 太 郎 ▶印

実印を押印して
ください。

住 所 〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇番地〇〇〇

氏 名 日 消 次 郎 ▶印

住 所 〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇番地〇〇〇

氏 名 日 消 三 郎 ▶印

住 所 〒

氏 名 印