

(円)

り 災 見 舞 金 請 求 書		
り 災 者	所 属	甲府市消防団 分団 部
	階 級	
	(ふりがな) 氏 名	
	入団年月日	年 月 日
	り 災 日 時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分
	り 災 状 況	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/>
<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">令和 年 月 日</div> <p>甲府市消防共済会長 様</p> <p style="text-align: center; margin-left: 100px;">請求者 住 所</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">氏 名 ㊟</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>甲府市消防共済会規約第8条の規定により、り災見舞金を請求いたします。</p>		
分 団 長 の 証 明	<p>上記のとおり相違ないので支給をお願いします。</p> <div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">令和 年 月 日</div> <p style="text-align: center; margin-left: 100px;">甲府市消防団 分団</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">分団長 ㊟</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/>	

(円)

療養見舞金請求書		
療養者	所 属	甲府市消防団 分団 部
	階 級	
	(ふりがな) 氏 名	
	入団年月日	令和 年 月 日
	病 名	
	療養日数	
令和 年 月 日		
甲府市消防共済会長 様		
請求者 住 所		

氏 名 ⑩		

甲府市消防共済会規約第10条の規定により、療養見舞金を請求いたします。		
分団長の証明	上記のとおり相違ないので支給をお願いします。	
	令和 年 月 日	
	甲府市消防団 分団	

	分団長 ⑩	

(円)

死亡見舞金請求書		
死亡者	所属	甲府市消防団 分団 部
	階級	
	(ふりがな) 氏名	
	入団年月日	令和 年 月 日
	死亡日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分
	死亡原因	
<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">令和 年 月 日</div> <p>甲府市消防共済会長 様</p> <p style="text-align: center;">請求者 住所 (親族) _____</p> <p style="text-align: right;">氏名 ⑩ _____</p> <p>甲府市消防共済会規約第10条の規定により、死亡見舞金を請求いたします。</p>		
分団長の証明	<p>上記のとおり相違ないので支給をお願いします。</p> <div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">令和 年 月 日</div> <p style="text-align: center;">甲府市消防団 分団 _____</p> <p style="text-align: right;">分団長 ⑩ _____</p>	