別紙様式１６－２

[未成年者分割請求用]

婦人消防隊員等福祉共済金分割支払請求書兼振込依頼書

　　　年　　月　　日　（婦人消防隊員等氏名）　　　が死亡したことにより福祉共済金について、未成年者である受取人に対して等分に分割して、指定口座に振込んで下さい。

受取人　銀行振込先　　　　　　　　　　 　銀行　　　　　 　　　　支店

　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

口座番号 　　子供の口座名義

受取人　銀行振込先　　　　　　　　　　 　銀行　　　　　 　　　　支店

　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

口座番号 　　子供の口座名義

受取人　銀行振込先　　　　　　　　　　 　銀行　　　　　 　　　　支店

　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

口座番号 　　子供の口座名義

　　年　　月　　日

　上記　親権者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印