（第１号様式）

消防互助会入会申込書

公益財団法人

青森県消防協会長 殿

令和　　　年　　　月　　　日

○○（所属長）　○○　○○　　印

青森県消防協会消防互助会に入会したいので、

下記のとおり会費を添えて申込みます。 　 。

記

１．申込者数　　　　　　　　　　　　人

２．入会日　　令和２８年７月１日

３．会費　　　　　　　　　　　　円

４．会費納付方法　　令和　　年　　月　　日

下記指定口座に振込

持　　　　 　　参

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 消防互助会指定口座 | 住　　　所口座番号 | 青森県青森市第二問屋町４丁目１１番６号青森銀行　問屋町支店　（普）３０５４６３７公益財団法人青森県消防協会 |

 (　　　　　 )いたします。

（第２号様式）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人青森県消防協会長 殿

 消防団団長　　　 　　　　　印

慶弔見舞金申請書

このことについて、下記の事実に基づき申請します。

受取人：

住所

氏名　　　　　　　（　　　歳）　印　　（　　　消防団　階級　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 給付種別 | 給付事由 |
| 1.□ 弔慰金 | 死亡団員階級氏名：　　　　　　　　　 団員との続柄：死亡日：　 　年　　月　　日　　　　　死因： |
| 2.□ 入院見舞金 | □ 傷痍　　発生日時：　　　　 　原因等：□ 疾病 |
| 1. 傷病名：
 |
| 1. 医療機関名：
 |
| 1. 入院期間：　　年　　月　　日 ～ 　　年　　月　　日 　　 日間
 |
| 3.□ 罹災見舞金 | 罹災状況日時原因等 |
| 1. 住　家：□全半焼(壊)　　□部分焼(壊)

延面積:　　 ㎡ ・ 罹災面積:　　　㎡ ・ 損害額:　　　千円 |
| 1. 非住家：□全焼(壊)　　□半焼(壊)　　□部分焼

延面積:　 　㎡ ・ 罹災面積:　　　㎡ ・ 損害額:　　　千円 |
| ③その他：□20万円以上～50万円未満 　　　損害額　 　　　 千円　　　 □50万円以上００　　損害額　　　　　千円 |
| 4.□ 結婚祝金 | 配偶者氏名（ふりがな）：結婚年月日(婚姻届提出日)　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 5.□ 出産祝金 | 子の氏名（ふりがな）：生年月日　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |