

(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
〇〇 (所属長) 〇〇 〇〇 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 年 月 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) いたします。

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

(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



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)  (消防団 階級)

給付種別	給付事由
1. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 入院見舞金	<input type="checkbox"/> 傷痕 発生日時： 原因等：
	<input type="checkbox"/> 疾病
	① 傷病名：
	② 医療機関名：
3. <input type="checkbox"/> 罹災見舞金	罹災状況日時原因等
	① 住家： <input type="checkbox"/> 全半焼(壊) <input type="checkbox"/> 部分焼(壊) 延面積： m ² ・ 罹災面積： m ² ・ 損害額： 千円
	② 非住家： <input type="checkbox"/> 全焼(壊) <input type="checkbox"/> 半焼(壊) <input type="checkbox"/> 部分焼 延面積： m ² ・ 罹災面積： m ² ・ 損害額： 千円
	③その他： <input type="checkbox"/> 20万円以上～50万円未満 損害額 千円 <input type="checkbox"/> 50万円以上 損害額 千円
4. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 出産祝金	子の氏名(ふりがな)： 生年月日 年 月 日