総代者選任届

年　　月　　日

消防団員等公務災害補償等共済基金理事長
〇〇県〇〇市町村長　　あて

届出人住　所
氏　名
（死亡者との続柄　　）

届出人住　所
氏　名
（死亡者との続柄　　）

届出人住　所
氏　名
（死亡者との続柄　　）

　　に係る損害補償費及び福祉事業費の請求・受領にあたり、次の者を総代者に選任したのでお届けします。

記

総 代 者
住　　所
氏　　名
生年月日

以上