様式第１

第　　号
年　　月　　日

消防団員等公務災害補償等共済基金常務理事　あて

市町村長等　氏名

公務外等文書料申請書

下記のとおり公務外等文書料を申請します。

<table>
<tr><td>種 別</td><td colspan="8">☐ 消防団員　☐ 水防団員　☐ 消防作業従事者　☐ 水防従事者
☐ 応急措置従事者　☐救急業務協力者</td></tr>
<tr><td colspan="2">非常勤消防団員等の氏名（ふりがな）</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">事故発生日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">公務外等決定日</td><td colspan="7">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">申　　請　　額</td><td colspan="7">円</td></tr>
<tr><td rowspan="5">送
金
先</td><td>金融機関名</td><td colspan="3">銀行・信金・信組
農協・信漁連</td><td colspan="4">本店
支店</td></tr>
<tr><td>金融機関コード
（必ず記入を）</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>支店コード
（必ず記入を）</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 普通　　☐ 当座　　☐ 別段</td><td>口座番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>預金名義者（フリガナ）</td><td colspan="7"></td></tr>
</table>

※ 公務外等文書料決定額	円

※ 受理年月日	年　　月　　日	※ 支払年月日	年　　月　　日

［注意事項］

１　※印の欄は記入しないこと。また、該当する「☐」にレ印を記入すること。

２　この申請書に添付する書類

医師の診断書若しくは意見書又は病院若しくは診療所が作成する医学的な資料に要する費用の領収書又はこれに代わる証明書