別記基金様式第19号

未支給の福祉事業請求書

□ 消防団員 □ 水防団員		請求年月日	年　月　日
消防団員等公務災害補償等共済基金理事長　殿 下記のとおり未支給の福祉事業の支給を請求します。		請求者の住所 ふりがな 氏　名 死亡した受給権者との続柄	
損害補償を行う市町村又は組合		都　市 道　町 府　村 県　組合	
1 死亡した受給権者	ふりがな 氏　名		
	死亡年月日	年　月　日	
2 未支給の福祉事業	種　類		
	請求額	円	

送金先	振込み	振込先金融機関名	銀行・信金・信組 農協・漁協	本店 支店	
		□ 普通預金　□ 当座預金		口座番号	
		ふりがな 預金名義者			
	その他				

※支給額	円	※受理	年　月　日	※送金	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「□」には、レ印を記入すること。

2　この請求書には、次に掲げる書類を添付すること。ただし、福祉事業の請求のため、この請求書の提出前に既に提出されたものと重複するものについては、添付する必要はないこと。

(1)　死亡受給権者の死亡診断書、死体検案書若しくはその者の死亡を証する書類又はこれらの写し

(2)　請求者と死亡受給権者との続柄に関する市町村長の発行する証明書

(3)　請求者が死亡受給権者の死亡の当時その収入によって生計を同じくしていたことを証する書類

(4)　請求者が婚姻の届出をしていないが、死亡受給権者の死亡当時事実上婚姻関係と同様の事情にあつた者であるときは、その事実を証する書類

(5)　請求者が配偶者以外の者であるときは、他に先順位者のないことを証明する書類

(6)　死亡受給権者が、この請求に係る未支給の福祉事業についてまだ請求をしていなかったときは、その請求を行うことにした場合に必要な書類

(7)　未支給の福祉事業の請求者が、当該未支給の福祉事業費の受領を市町村長等の職にある者に委任をする場合は、その委任状