



様式第 2 号

消基発第 号  
年 月 日

市町村長等 あて

消防団員等公務災害補償等共済基金  
常務理事名

争訟費用支給金決定通知書

年 月 日付け第 号で申請のありました争訟費用支給金の支給については、下記のとおり決定し、支給しますので、通知します。

(略)

様式第 2 号

消基発第 号  
年 月 日

市町村長等 あて

消防団員等公務災害補償等共済基金  
常務理事名 印

争訟費用支給金決定通知書

年 月 日付け第 号で申請のありました争訟費用支給金の支給については、下記のとおり決定し、支給しますので、通知します。

(略)