

係員	主任	事務局長	理事長

災害見舞金給付申請書

会員職氏名			所属団名			所属理事
所管 消防 所長 の 証 明	罹災者氏名			罹災の場所		
	罹災の原因 及び その状況				意見	
	損害の程度					
	上記のとおり証明します。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right;">消防署長印</div>					
上記のとおり申請致します。 令和 年 月 日 (あて先) 川崎市消防団員互助会理事長 <div style="text-align: right;"> 住所 申請者氏名 印 </div>						

様式2号

所属理事	係員	主任	事務局長	理事長

弔慰金給付申請書

会員職氏名				所属団名		
分団長又は 代議員の証明	死亡者氏名	続柄		死亡者生年月日 性 別	令和 年 月 日生 男・女	
	死亡年月日	令和 年 月 日		死亡の場所		
	死亡の原因及び その状況					
	上記のとおり証明します。 令和 年 月 日 証 明 者 職 名 氏 名 印					
上記のとおり申請致します。 (あて先) 川崎市消防団員互助会理事長 令和 年 月 日 住 所 申 請 者 氏 名 印 会員との続柄						

所属理事	係員	主任	事務局長	理事長

傷病見舞金給付申請書

会員職氏名			所属団名		
分団長又は 代議員の証明	傷病者氏名			会員との 続柄	
	休業期間			入院期間	
	傷病名及び その状況				
	上記のとおり証明します。 令和 年 月 日 証 明 者 職 名 印 氏 名				
上記のとおり申請致します。 (あて先) 川崎市消防団員互助会理事長 令和 年 月 日 申 請 者 住 所 印 氏 名					

所属理事	係員	主任	事務局長	理事長

退職慰労金給付申請書

所属団長の 証明	会員職氏名	団員	所属団名	
	在職期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	在職年数	年 月
	該当条項	第 条 号	給付額	円
	上記のとおり証明します。 令和 年 月 日 証明者 印			

上記のとおり申請致します。 (あて先) 川崎市消防団員互助会理事長 令和 年 月 日 申請者 住所 氏名 印 会員との続柄	
--	--

所属理事	係員	主任	事務局長	理事長

督励支給金申請書

研修目的				
所属長の 証明	会員職氏名		所属団名	
	研修期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	日 数	
	該当条項	川崎市消防団員互助会規約 第4条の5	給付額	
	上記のとおり証明します。 令和 年 月 日 証明者 幸 消防団長印			
上記のとおり申請致します。 令和 年 月 日 (あて先) 川崎市消防団員互助会理事長 申請者氏名 印				