

様式 第11号

福岡県消防協会長 殿		平成 年 月 日	
		市町村消防団長 印	
十年以上勤続消防団員弔慰金贈与具申書（死亡）			
消防団名		階級	
氏名		生年月日	
住所			
団員としての経歴	(勤続 年 月)		
死亡年月日 及び死亡原因			
遺族氏名 生年月日、続柄			
その他参考事項			

(備考) 1 死亡診断書又は戸籍謄本を添付すること。(写の場合は原本証明をして下さい)