

様式 第12号

平成 年 月 日			
福岡県消防協会長 殿			
市町村消防団長 印			
消防団員 傷害・傷痍・傷痍退職 見舞金贈与具申書 (該当項目に○印)			
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)	
傷害又は傷痍の状況	年 月 日 時		
	場 所		
	本人の活動状況		
	傷害又は傷痍の原因・程度		
	医療の状況及び日数		
	その他参考事項		

(備考) 1 公務災害認定通知書(写)、傷害等級を証明する書類(写)、及び療養補償費支払請求書(写)に団長の奥書証明を付し、添付すること。

2 傷痍退職見舞金贈与具申には、退職年月日を「参考事項」欄に記載すること。