

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・傷痕・傷痕退職 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 痕 の 状 況	年 月 日 時
	場 所
	本人の活動状況
	傷害又は傷痕の原因・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 傷痕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。