

消防団員福祉共済加入申込書

三木市消防団長 様

私は、消防団員福祉共済制度（以下「共済」という。）に加入することを同意します。

ただし、加入同意年月日においての掛け金並びに補償内容に変更が無い期間とします。

共済の更新は、自動更新とし、共済を脱退する場合には、消防団員福祉共済脱退届出書を提出します。（注意事項：年度途中の脱退の場合掛け金は月割り計算されず返納されません。）

なお、共済の掛け金については、個人負担です。

令和 年 月 日

同意者

分団班名

住 所

氏 名

（同意者が自署してください。）