

加入登録番号					
都道府県		市町村			
4	8	0	0	0	1

市消防団 御中

公益財団法人 日本消防協会 会長

印

必要に応じて「都道府県消防協会会長名」を記入して下さい。

必要に応じて「都道府県消防協会会長印」を押印して下さい。

印

消防団員等福祉共済掛金請求書

(注)市町村等の要請に基づいて、都道府県消防協会会長名及び会長印のみの請求書をこの様式に準じて作成し交付しても差し支えありません。

平成 年 月 1日から平成 年 3月 31日までの か月分掛金として下記のとおり請求します。なお、掛金は 月 日までにお払込み下さい。

記

加入申込者数	100人
1人当たり掛金	3,000円
請求金額	300,000円

- (注) 1 掛金は各都道府県消防協会指定の口座へお振込み下さい。
2 振込の控えを以って領収書に代えますので、大切に保管して下さい。