

加入登録番号			
都道府県	市町村		

_____ 御中

公益財団法人 日本消防協会 会長 印

見本

消防団員等福祉共済掛金請求書

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。**必要な場合は
 都道府県消防協会へお問い合わせください。**

加入申込者数	人
1人当たり掛金	円
請求金額	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。