

加入登録番号			
都道府県	市 町 村		

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_ 御中

財団法人 日本消防協会  
会 長



### 消防団員福祉共済制度掛金請求書

平成 年 月 1 日から平成 年 3 月 31 日までの 月分掛金として下記のとおり請求  
します。なお、掛金は 月 15 日までにお払込み下さい。

記

加入人員		人
1 人 当 り 掛 金	1 口 ×	円
請 求 金 額		円

- (注) 1 掛金の払込は原則として消防団員福祉共済制度の各都道府県消防協会指定の口座へ銀行振込みで行って下さい。  
2 銀行振込の場合、控えの副報告書を以って領収書に代えますので、副報告書を大切に保管して下さい。