別紙様式８

（加入婦人消防隊等用）

婦人消防隊員等福祉共済掛金送金通知書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 |  |
| 市町村名 |  |
| 加入申込婦人消防隊等名 |  |
| 事務取扱  所属名 | TEL |

　　年　　月1日から　　　　年3月31日までの

ヵ月分掛金を都道府県消防協会へ

　　年　月　　日に送金します。

３　送金額

|  |  |
| --- | --- |
| １人当り掛金 | 円 |
|  | 送金額 | 円 |

１　加入日

|  |  |
| --- | --- |
| 加入日 | 年　　月 １ 日 |

２　加入申込者数

|  |  |
| --- | --- |
| 加入申込者数 | 人 |

書類提出年月日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 加入団体代表者  （市町村等） |  | 都道府県消防協会  （受付年月日） |  |
| 印 |  | 受付印 |  |

　　　　　年　　月　　日

（共済者）

公益財団法人日本消防協会長　殿

（団体契約者）

消防協会長　殿

（注）１　２部複写となっておりますので、２部とも都道府県消防協会（１部は日本消防協会用）へ提出して下さい。控はコピーして下さい。

２　加入団体代表者（市町村等）欄には、市町村・婦人消防隊等・消防本部（署）等加入団体の印又は市町村等事務担当者の印を押印（２部とも）して下さい。