別紙様式９

　　　　　　　　　　　　　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　(共済者)

公益財団法人 日本消防協会長　　印

(団体契約者)

　　　　　 　印

婦人消防隊員等福祉共済掛金請求書

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

記

|  |  |
| --- | --- |
| 加入申込者数 | 人 |
| １人当り掛金 | 円 |
| 請求金額 | 円 |

（注）１　掛金の払込は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。