

令和〇〇年〇〇月〇〇日

加入登録番号					
都道府県		市区町村			
4	8	0	0	0	1

〇〇〇〇市消防団 御中

必要に応じて「都道府県消防協会長印」
を押印してください。

必要に応じて「都道府県消防協会長名」
等を記入してください。

〒105-0001
東京都港区虎ノ門二丁目9番16
公益財団法人 日本消防協会長
TEL：03-3503-3074



〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 印

(注) 市区町村等の要請に基づいて、
都道府県消防協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。

消防団員等福祉共済掛金請求書

令和〇〇年〇〇月1日から令和〇〇年3月31日までの〇〇か月分掛金として下記の
とおり請求します。なお、掛金は令和〇〇年〇〇月〇〇日までにお払込みください。

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ください。
2 振込の控えを以って領収書に代えますので、大切に保管してください。