

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。