

(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

平成 年 月1日から平成〇〇年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。	申 込 年 月 日	
	市 町 村 名	
	加入申込婦人消防隊 等 名	
	事 務 取 扱 名 所 属 名	TEL

1 加入日

加 入 日	平成 年 月 1 日
-------	------------

3 送金額

1 人 当 り 掛 金	円
送 金 額	円

2 加入申込者数

加 入 申 込 者 数	人
-------------	---

書類提出年月日
平成 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

加入団体代表者 (市町村等)
印

都道府県消防協会 (受付年月日)
受付印

- (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。