共　催　分　担　金　請　求　書

　　　　金　　　　　　　　　　円

　ただし、令和　年　月　日付け静福共第　　号により承認を受けた、共済事業が終了したので、上記のとおり共催分担金を請求します。

令和　年　月　日

一般財団法人静岡県社会福祉事業共済会

会　　長　　　山　本　たつ子　様

住　　所

団体名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

振込先

　　　　　　　　　　　　銀行名

預金種別

口座番号