

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

⑩

振込先

銀行名

預金種別

口座番号