

記入例

受付番号※

様式一1

共済契約申込書

申込日

令和元年3月23日

一般社団法人 沖縄県PTA連合会 安全委員会 御中

那覇市立 天妃こども園

PTA

会長名 那覇典子

公印

学校住所 那覇市久米1丁目1番1号

TEL 098-123-4567

FAX 098-123-9876

役職名

事務担当者名 浦添花子 (副園長)

1. 被共済者の加入予定世帯数 250 世帯
今年度分を記入
2. 共済掛金の予定金額 37,500 円(150円×上記予定世帯)

※ 共済約款を承認し、共済契約を締結する。

※ 「共済契約申込書」は、郵送をお願いします。(当日消印有効)

※ 共済証書はすべての手続きが完了した後に送付致します。

※ 今年度3月末日までに次年度の契約申込がなければ4月1日からの適用はされません。