

共済契約申込書

申込日 令和 4 年 3 月 15 日

一般社団法人 沖縄県PTA連合会 安全委員会 御中

那覇市立沖縄小学校

PTA

(3/31現在)

会長名

沖縄 太郎

PTA

公印

〒 900-0002

学校住所

那覇市曙 2-26-27

TEL

098-888-1234

FAX

098-123-0309

E-mail

oki-ken.p.se@woody.ocn.ne.jp

役職名※

事務担当者名

那覇 花子

(P 事務)

※ (PTA事務)、(県費事務)、(教頭)等

1. 被共済者の加入予定世帯数 300 世帯 (※今年度分を記入)
2. 共済掛金の予定金額 45,000 円 (150円×上記予定世帯)

※ 上記1、2の数は予定であり、確定世帯数の報告書(様式-2)が確定数となります。

※ 共済約款を承認し、共済契約を締結する。

※ 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。

※ 郵送、またはメールにてご提出下さい。(※FAX送信不可)

※ 提出期限・・・毎年3月31日厳守

(※必ず次年度担当者への引継ぎをお願いします。)

誤送信に注意！
送信前に再度、番号をご確認下さい。

E-mail : oki-ken.p.an@woody.ocn.ne.jp