

単位PTA → 県PTA安全互助会

毎年2月22日 厳守

一般社団法人

令和 年 月 日

三重県PTA安全互助会 様

令和 年度 一般社団法人三重県PTA安全互助会

共済契約申込書

一般社団法人三重県PTA安全互助会共済規程を承諾の上、共済契約の申し込みをいたします。

PTA名	PTA		PTA 会長印
ふりがな			
会長名	(現会長名をご記入ください)		
学校住所	〒 —		
	TEL () — FAX () —		

事務取扱担当者	役職		氏名	
---------	----	--	----	--

◆ P会員・T会員・協賛会員／見込み数（4月1日時点の見込み数をご記入ください）

P会員数（世帯数）	T会員数（加入人数）	協賛会員数（加入人数）	見込み 送金人数
① 人	② 人	③ 人	①+②+③ 人

◆ 共済掛金（見込み送金額）

会員1人（世帯）	×	見込み 人数	⇒	見込み 送金額
170円		人		円

※「共済契約申込書」は、郵送でお願いします。（当日消印有効）

提出期限 …… 毎年2月22日 厳守