自治会活動保険 申込書・受領書

自治会名：　　　丁目　　　自治会

下表の該当世帯数に ✔ を記入し、釣銭の無いように現金を添えて、3月自治連役員会に自治連事務局宛  
申し込んでください。



切り取らずにこのまま提出してください

|  |
| --- |
| 自治会活動保険 保険料預かり証 |
| 丁目　　　自治会 御中 |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | 円 | |
| ※上記金額、令和　　年度分自治会活動保険料としてお預かりしました。  ※正式な保険料領収書は後日保険会社より発行されます。 |
| 日吉台学区自治連合会 事務局長　印  ※押印無きものは無効 |