

# 共済費申請書

平成 年 月 日

請求理由		担当幹事印	
勤務先住所			
氏名		庶務会計印	
規定に依る	回		
一金 ¥	円也	共済部長印	
上記金額正に領収しました		備考	
平成 年 月 日			
受領者	印		
共済部御中	印		
県本部会長			
関東総合地方本部	記入欄		
		事務局確認印	

公益社団法人全日本司厨士協会関東総合地方本部