

# 共済費申請書

令和 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	
令和 年 月 日			
受領者	ⓐ		
共済部御中	新潟県本部会長	ⓑ	
関東総合地方本部	記入欄	事務局確認印	

一般社団法人全日本司厨士協会関東総合地方本部