

* この用紙は単位共済会（所属共済会）を経由しないと無効です。
 * 単位共済会で控を保存してください。

自動車共済送金明細書

共済会コード							
--------	--	--	--	--	--	--	--

送金日 年 月 日

国公共済会 御中

単位共済会名
 担当者(TEL)

担当印	
-----	--

	(フリガナ) 加入者名	掛金額	(初回のみ) 利用料	小計	(受付番号を必ず記載) 摘要欄
1		円	円	円	
2		円	円	円	
3		円	円	円	
4		円	円	円	
5		円	円	円	
6		円	円	円	
7		円	円	円	
8		円	円	円	
9		円	円	円	
10		円	円	円	

掛金合計	円
送金手数料(引く)	▲ 円
振込金額	円

* 自動車掛金の送金に先だって、必ず「送金明細書」を下記に送付してください。
 〒105-0003 東京都港区西新橋1-17-14・リバティ14 (FAX送信の場合…03-3580-2885)