

共 済 組 合	事務局長	課長	係長	係

記載事項の加入資格種別欄のうち1～4の方は次に領収印を押印してください。

相鉄共済組合理事長様

¥ 100,000 -

定年退職者等医療基金拠出金に対する補給金として
上記の金額正に領収しました。

年 月 日 所属会社

氏名

印