

(様式第 1 1 号)

退職共済給付金の運用に関する基本方針の 制定（改正）に関する同意書（確認書）

平成 年 月 日

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会理事長 様

共済契約者

住 所 _____

共済契約者 _____

(法人名・施設名)

共済契約代表者名 _____ ⑩

(理事長・会長・施設長等)

一般財団法人岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会業務運営規程第 4 0 条 3 項の規定に基づき、基本方針をご提示いただいたとおりに制定（改正）することについて、当法人（共済契約者）として下記の意向であることを連絡します。

- ・ 同意します
- ・ 同意いたしません

(同意しない場合の理由)

※いずれか「○」にて選択してください。同意いただけない場合は理由を記入してください。