

共済契約者氏名等変更届出書

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

申込日 年 月 日

施設・団体番号	
共済契約者又は施設等 所在地 名称 代表者名等 電話番号	印

担当者：

下記のとおり、変更を届け出ます。
※変更する項目のみ記入ください。

共済契約者	法人名	
	代表者名	印
	住 所	〒
	電話番号	
	F A X 番号	
加入施設・団体	施設・団体名	
	施設・団体長名	印
	住 所	〒
	電話番号	
	F A X 番号	

電子申請システム利用規程を承諾のうえ、下記の通り届け出ます。

登録メールアドレス	新規・追加	@	新規・追加	@
新規・追加・変更	変更前	@	変更後	@
(いずれかに○)	変更前	@	変更後	@

【注意事項】

- ①この用紙を共済会へ提出してください。
 - ②共済契約時に電子申請システム利用規程を承諾（申込）をしていない場合は、新規に○をつけ記入してください。
 - ③登録メールアドレスを追加する場合は、追加に○をつけ記入してください。
※登録メールアドレスは1共済契約につき2つまで登録できます。
 - ④登録メールアドレスを変更する場合は、変更の前後を記入してください。
 - ⑤再発行申請後、共済会から登録メールアドレスに電子申請システムログインに必要なID及びパスワードを送信します。
 - ⑥記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。
- <個人情報の取扱いに関する注意事項>
申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。