

【記入例】

(2020.04)
様式 第3号- (1)

共済会受付日付印

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 2020年 8月 1日

施設・団体番号	0 8 8 8
共済契約者又は施設等 所在地 名称 代表者名等 電話番号	岐阜県大垣市中濃1-234 社会福祉法人大垣会 会長 岐阜 太郎 TEL 0584-11-1111



担当者：飛騨 花子

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。

該当する部分(変更事項)のみの
記入でかまいません

共済契約者	法人名	
	代表者名	会長 西濃 五郎
	住 所	〒
	電話番号	
	FAX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	0584-22-2222
	FAX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	ogakikai@xxx.jp	新規・追加	@
新規・ <u>追加</u> ・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。