

# 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	⑩
担当者：	

下記のとおり、変更を届け出ます。

共済契約者	法人名	
	代表者名	
	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	
	住 所	〒
	電話番号	
	F A X 番号	

申請書代表者名	
---------	--

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。

電子申請システム登録メールアドレス	
-------------------	--

## 【注意事項】

- ①この用紙を電子申請システムで作成して、共済会へ提出してください。  
※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。
- ②ID及びパスワードの再発行（追加・変更）は、電子申請システムから申請後、自動で登録メールアドレスに送信します。
- ③申請後コピーして、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。