

# 【記入例】

(2022. 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 2022年 4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	<b>岐阜県大垣市中濃1-234</b> <b>社会福祉法人大垣会</b> <b>理事長 岐阜 太郎</b> <b>TEL 0584-11-1111</b> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;">理事 長印</div>
担当者： <b>飛驒 花子</b>	

下記のとおり、変更を届け出ます。

共済契約者	法人名	<b>社会福祉法人 大垣会</b>
	代表者名	<b>理事長 岐阜 太郎</b>
	住 所	〒 <b>111-1111</b> <b>岐阜県大垣市中濃1-234</b>
	電話番号	<b>0584-11-1111</b>
	FAX番号	<b>0584-11-1111</b>
加入施設・団体	施設・団体名	<b>大垣保育園</b>
	施設・団体長名	<b>施設長 大垣 春子</b>
	住 所	〒 <b>111-1111</b> <b>岐阜県大垣市中濃1-234</b>
	電話番号	<b>0584-11-1111</b>
	FAX番号	<b>0584-11-1111</b>

申請書代表者名	<b>施設長 大垣春子</b>
---------	-----------------

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	<b>aaaaa@bbbb</b>
	<b>ccccc@dddd</b>

### 【注意事項】

- 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。
- ID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。
- 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。