

【記入例】

(2020.04)
様式 第1号- (1)

共済会受付日付印

共済契約申込書

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 4月 5日

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及び退職給付金積立金の運用に関する基本方針に基づく運用を承諾し、下記の通り共済契約を申し込みます。

※施設番号	契約申込年月日 (西暦)	担当者：共済 花子
	2 0 2 0 年 0 4 月 0 1 日	

※1法人で複数の加入施設・団体をまとめて1契約で申し込む場合は、申込者欄のみ記入してください。

申込者	法人名	社会福祉法人 東海岐阜	
	代表者名	理事長 岐阜 城夫	理事長 長 [Ⓢ]
	法人種別	特別養護老人ホーム	
	住所	〒 508-0001 岐阜県中津川市関ヶ原1-2-3	
	電話番号	0573-11-1234	
	FAX番号	0573-22-5678	
加入施設・団体	施設・団体名	東濃老人ホーム	
	施設・団体長名	施設長 中津川 里子	施設長 長 [Ⓢ]
	施設・団体種別	特別養護老人ホーム	
	住所	〒 508-0001 岐阜県中津川市関ヶ原1-2-3	
	電話番号	0573-11-1234	
	FAX番号	0573-22-5678	

電子申請システム利用規程を承諾します。

電子申請システム登録メールアドレス	nakatsu @ ×××. jp
※1共済契約につき2つまで登録可	tokai @ △△△. jp

【注意事項】

- ①この用紙を共済会へ提出してください。
- ②申込者1法人で複数の加入施設・団体をまとめて1契約で申し込む場合は、申込者欄のみ記入してください。
- ③電子申請システム利用規程を承諾する場合は、共済会からの通知を受信するメールアドレスを記入してください。
共済会から電子申請システムへのログインに必要なID及びパスワードを送信します。
※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「※施設番号」欄は共済会にて記入しますので、空白のまま提出してください。
- ⑤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。