

**共済契約確認書兼施設長等届出書  
(事業主兼施設長等 登録・異動届)**

\* 新規加入事業所は、加入申込書(様式第1号)とあわせて提出願います

\* 変更事項がある場合は、新たな登録内容を該当欄へご記入ください

異動(変更)事項	新規加入(登録)	事業主等異動(変更)	事業所休廃止(解散)
施設番号	(4ケタ・新規加入事業所は未記入)		
登録・異動年月日	年 月 日(西暦で記入)		
記入者氏名			
法人名			
理事長・会長名 (共済契約代表者名)		理事長印	
施設・団体名			
施設(団体)長名		施設長等印	(ただし、共済会提出書類がすべて共済契約代表者印のみと法人名で共済契約をしている法人は押印の必要はありません)
施設団体住所	〒		
電話番号		FAX番号	
E-Mailアドレス			
ホームページアドレス	(共済会ホームページとリンクすることは 可能 ・ 不可能)		

上記のとおり、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に基づく共済契約を了承し、届出いたします。

共済契約者住所  
共済契約者  
共済契約代表者名

印

平成 年 月 日の上記申請つき、承認いたしましたので通知いたします  
年 月 日

財団法人岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会理事長 印

【共済会使用欄】上記届出を承認いたしたく伺います

理事長	常務理事	事務局長	総務課長	係長	係