

# 【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	岐阜県大垣市中濃1-234 社会福祉法人大垣会 理事長 岐阜 太郎 TEL 0584-11-1111 理事長印
担当者: 飛驒 花子	

下記のとおり、変更を届け出ます。

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

申請書代表者名	施設長 大垣春子
---------	----------

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	aaaaa@bbbbbb
	ccccc@dddddd

### 【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。