

社会福祉法人青森県社会福祉協議会
**青森県民間社会福祉事業職員共済事業
共済契約申込書**

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 殿

次のとおり関係書類を添えて標記共済事業の契約を申し込みます。

年 月 日

法人等の名称	㊦㊧㊨
法人等の代表者名	㊦㊧㊨
	印
法人等の住所・連絡先	〒
	電話番号： F A X 番号：

【添付資料】

- (1) 定款または規約等
- (2) 第 1 種共済適用事業所届出書 (要綱様式第 1 号)
- (3) 第 2 種共済適用事業所届出書 (要綱様式第 15 号) ※任意
- (4) 加入する職員分の加入申込書 (要綱様式第 3 号)
- (5) 法人の就業規則等 (加入者が共済の受益者であることが明記されているもの)
- (6) 他の適用事業所からの異動加入者がいる場合は継続異動届 (要綱様式第 9 号)
- (7) 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書