規程様式第１号

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 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 法人等の代表者名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 印 |
| 法人等の住所・連絡先 | 〒    電話番号：  　　ＦＡＸ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