

## 本俸登録台帳 - 紙媒体利用届

年 月 日

一般社団法人 北海道民間社会福祉事業職員共済会 共済課宛

次の通り、\_\_\_\_\_ 年度分の被共済職員本俸月額について、  
「第 12 号様式 被共済職員本俸登録台帳」による届出を希望します。

会 員 番 号	会 員 名 及 び 代 表 者 名

施設番号	施 設 名

**【注意事項】**

1. 異動年度の前年度 2 月末までに、ご提出 (FAX) ください。
2. 「HK ねっと」による届出に変更する場合、本利用届の解除等、他の届出は不要です。

共 済 事 務 担 当 者 ・ 連 絡 先			
ご担当者氏名：	(TEL)	—	—
	(FAX)	—	—

宛先 FAX : 011-251-3848 共済課宛