

(第3号様式)

会員・施設変更届 (1枚目・法人用)

記入日 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 会長 様

下記のとおり、登録内容を変更します。

【会員情報】

会員番号					法人代表印
会員名 及び 代表者名					

【変更する項目のみ記入してください】 (※) がついている項目を変更する場合は、添付書類が必要です

1. 組織区分 (※)	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人	<input type="checkbox"/> 公益社団法人	<input type="checkbox"/> 公益財団法人	<input type="checkbox"/> 一般社団法人
	<input type="checkbox"/> 一般財団法人	<input type="checkbox"/> NPO法人	<input type="checkbox"/> 学校法人	<input type="checkbox"/> その他 ()

2. 法人名 (※)	フリガナ
	漢字

3. 法人所在地 (※)	〒
-----------------	---

4. 法人代表者	5. 代表者役職
----------	----------

6. 連絡先	電話：	FAX：
--------	-----	------

【注意事項】

- ・「1. 組織区分」、「2. 法人名」、「3. 法人所在地」を変更する場合は、履歴事項全部証明書の写しを添付してください。
- ・施設情報の変更は「会員・施設変更届 (2枚目・施設用)」で申請してください。

問合せ先	担当者	電話	FAX
------	-----	----	-----

* 共済会使用欄

1. 組	2. 名	3. 所	4. 代	5. 役	6. 連	登録年月日