

(第3号様式)

会員・施設変更届 (2枚目・施設用)

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・施設情報】

会員番号				会員名 及び 代表者名		法人代表印
施設番号				施設名		

【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

7. 施設名 (※)	フリガナ
	漢字

8. 施設所在地	〒
----------	---

9. 施設長		10. 施設種別 (※)	
--------	--	-----------------	--

11. 連絡先	電話：	FAX：
---------	-----	------

12. 送金口座	金融機関コード		<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 協同組合	支店コード	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所
	預金種目 (選択)	口座番号 (右詰めで記入)		口座名義 (上：フリガナ・下：漢字)	
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座				

【注意事項】

- ・「7.施設名」、「10.施設種別」を変更する場合は、事業許認可証、指定通知書等の写しを添付してください。
- ・「12.送金口座」・・・給付・助成、貸付金等、共済会から送金を行う際に使用する口座です。
- ・法人、施設代表者の変更による氏名部分の名義変更や、支店統廃合など金融機関都合による変更の場合、届出は不要です。
- ・本届出で、出資金・掛金、償還金用の引落口座を変更することはできません。引落口座変更の場合は、必ずお問合せください。

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

* 共済会使用欄

7.名	8.所	9.長	10.種	11.連	12.口

登録年月日