

本俸登録台帳 - 紙媒体利用届

年 月 日

_____ 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。

1. 会員情報

会員番号	会員名及び代表者名

2. 本俸登録台帳の利用を希望する施設

施設番号	施設名

3. 注意事項

- 本利用届は単年度毎の受付となります。台帳による届出をご希望の場合は必ず申請してください。
- 「HK ねっと」での届出に変更する際は、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)	-	-

【送信先 FAX】 011-251-3848

(一般社団法人 北海道民間社会福祉事業職員共済会 担当：共済課)