

常務理事	局長	局次長	係員	

共済契約申込書

記入日 西暦 年 月 日

公益社団法人 千葉県社会福祉事業共助会 会長
千葉県社会福祉事業共助会退職共済規程を承諾のうえ、下記のとおり、共済契約の申込をします。

【 共済契約申込にあたっての確認事項 】

*以下、確認のうえ、レ点チェックしてご提出ください。チェックがない場合、受付できません。

- ☐ 共済契約申込について、この「共済契約申込書」と様式第2号の「資産の運用についての同意書」をあわせて提出します。

法人種別	☐	社会福祉法人	☐	特定非営利活動法人	☐	一般財団法人
	☐	公益財団法人	☐	一般社団法人	☐	公益社団法人
	☐	宗教法人	☐	個人立施設		

法人名カナ					
法人名漢字					
代表者職種					代表者印(公印)
代表者氏名					

【所在地】

郵便番号					
住所					
電話番号			FAX番号		

※ この届出は、遡って申請することはできません。