

常務理事	局長	局次長	係員	

共済契約申込書

記入日 西暦 20×× 年 1 月 1 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	チバフクシカイ				
法人名漢字	千葉福祉会				
代表者職種	理事長				代表者印(公印)
代表者氏名	共済 太郎				社会福祉 法人千葉 福祉会理 事長の印

【所在地】

郵便番号	1	2	3	-	4	5	6	7
住所	千葉県千葉市中央区千葉港1-2-3							
電話番号	043-123-4567				FAX番号	043-987-6543		

※ この届出は、遡って申請することはできません。