（様式第１号②）

互助会受付印

**事業所等登録届・事業所等登録変更届**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （申込日又は変更日） | 平成 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

島根県民間社会福祉事業従事者互助会理事長　様

次のとおり島根県民間社会福祉事業従事者互助会へ（ 登録 ・ 登録変更 ）します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | 施設・団体番号 |  | － |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 事業所の名称 |  |
| 所在地 | 〒 |  | － |  |  |
|  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| 掛金の引落口座 | 金融機関名 | 山陰合同銀行 ・ | （ |  | ）農協 |
| 本支店名 |  |
| 預金種目 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 給付金の送金口座※掛金の引落口座と同じ場合は記入不要 | 金融機関名 | 山陰合同銀行 ・ | （ |  | ）農協 |
| 本支店名 |  |
| 預金種目 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ② | 施設・団体番号 |  | － |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 事業所の名称 |  |
| 所在地 | 〒 |  | － |  |  |
|  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| 掛金の引落口座 | 金融機関名 | 山陰合同銀行 ・ | （ |  | ）農協 |
| 本支店名 |  |
| 預金種目 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 給付金の送金口座※掛金の引落口座と同じ場合は記入不要 | 金融機関名 | 山陰合同銀行 ・ | （ |  | ）農協 |
| 本支店名 |  |
| 預金種目 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

■1法人1事業所の法人や、複数の事業所があっても法人としての一括登録を希望される場合は、様式第１号①のみご提出ください。