

(様式第1号①)

加入登録届・加入登録変更届

(申込日又は変更日) 令和 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。

施設・団体番号	—	法人格	社会福祉法人・その他（ ）	
フリガナ				㊟
法人名称				
代表者職名・氏名				
所在地	〒 —			
TEL			FAX	
ホームページアドレス				
E-mail				
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			
加入団体	民間入所福祉施設協議会・老人福祉施設協議会・知的障害者福祉協会・保育協議会・社会福祉協議会			

■ 本会の取扱金融機関は山陰合同銀行及び島根県信用農業協同組合連合会となっておりますので、いずれかの機関の口座をご用意ください。

■ 登録変更の場合は変更部分のみご記入ください。

■ 複数の事業所がある法人で、事業所ごとに、又は数ヶ所の事業所に集約して登録を希望される法人は、本様式に併せ様式第1号②もご提出ください。様式第1号②にご記入いただいた各事業所へ本会からの送付文書等をお送りし、掛金引落、給付金送金をそれぞれにさせていただくこととなります。