

(様式第1号②)

# 事業所等登録・変更届

(申込日または変更日) 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

下記のとおり島根県民間社会福祉事業従事者互助会へ（登録・変更・廃止）を届け出ます。

①	施設・団体番号	-			
	フリガナ				
	事業所の名称				
	所在地	〒 -			
	T E L		F A X		
	掛金引落口座	金融機関名	山陰合同銀行・島根県農業協働組合		
		本支店名			
		預金種目	普通・当座	口座番号	
		フリガナ			
		口座名義			
	給付金送金口座 ※掛金引落口座と 同じ場合は記入 不要	金融機関名	山陰合同銀行・島根県農業協働組合		
		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	〒 -			
	T E L		F A X		
	掛金引落口座	金融機関名	山陰合同銀行・島根県農業協働組合		
		本支店名			
		預金種目	普通・当座	口座番号	
		フリガナ			
		口座名義			
	給付金送金口座 ※掛金引落口座と 同じ場合は記入 不要	金融機関名	山陰合同銀行・島根県農業協働組合		
		本支店名			
預金種目		普通・当座	口座番号		
フリガナ					
口座名義					

■法人単位で一括加入する場合は、様式第1号①のみご提出ください。(1法人1事業所の法人を含む。)