

共済契約者基本情報登録届

(令和 年 月 日現在)

届出年月日 令和 年 月 日

一般財団法人 香川県民間社会福祉施設振興財団 御中

法人名	
代表者名	
担当者名	
事務所の所在地	
TEL	
FAX	
連絡用Eメール	

加入事業者ごとに届出をする場合は記入してください

1	事業所名	
	連絡用Eメール	
2	事業所名	
	連絡用Eメール	
3	事業所名	
	連絡用Eメール	
4	事業所名	
	連絡用Eメール	
5	事業所名	
	連絡用Eメール	
6	事業所名	
	連絡用Eメール	

※記入欄が不足する場合は適宜コピーしてご使用ください