

部 長	課 長	係 長	取扱者

契約者代理者 { 設 置  
                  { 廃 止  
                  { 変 更 } 届書

平成 年 月 日

社会福祉法人 福岡市社会福祉協議会会長 様

契約者法人名

契約者氏名



福岡市民間社会福祉事業従事職員福利厚生共済制度規程施行細則

第5条の規定により、契約者の代理を下記のとおり { 設 置  
  { 廃 止  
  { 変 更 }  
したので届けます。

記

施設コード	施設名	代理者氏名	印	施設設置又は廃止 又は変更の年月日	記 事
		旧)		年 月 日 まで	
変更後の 代理者		新)		年 月 日 より	