

令和元年11月27日

福祉共済制度ご加入者様

小浜商工会議所

**共済制度掛金口座振替済お知らせハガキ  
送付廃止のお知らせ**

いつも福祉共済制度に格別のご高配を賜りまして誠にありがとうございます。

さて、毎月25日（土日祝の場合は翌営業日）の口座振替が完了された方へお知らせハガキを送付しておりますが、令和元年11月25日の口座振替分を最後に、ハガキの送付を原則廃止させていただきます。

今後、口座振替内容についてお問合せがある場合は当所までご連絡下さい。

なお、引き続きハガキの送付を希望される方は、小浜商工会議所ホームページより送付申込書をダウンロードして必要事項を記入の上、12月20日（金）までに当所へご提出下さい。

皆様のご理解とご協力をお願い申し上げます。

※同封ハガキ（11月25日振替分）につきましては、口座振替の可否に関わらず送付させていただきますのでご確認下さい。

---

お問合せ

小浜商工会議所 電話 0770-52-1040

# 共済制度掛金口座振替済お知らせハガキ 送付申込書

令和 年 月 日

小浜商工会議所 様

共済制度掛金口座振替済お知らせハガキの送付を希望します。

事業所番号：	
ご契約者名：	印
電話番号：	

必要事項をご記入の上、下記まで郵送もしくはFAX、メールでお申込み下さい。

小浜商工会議所

〒917-8533 福井県小浜市大手町5番32号

TEL：0770-52-1040 FAX：0770-53-3567

メールアドレス：soumu@obamacci.or.jp

# 記入例

## 共済制度掛金口座振替済お知らせハガキ 送付申込書

令和 年 月 日

小浜商工会議所 様

共済制度掛金口座振替済お知らせハガキの送付を希望します。

郵便	
共済制度掛金口座振替済のお知らせ	
事業所番号 :	こちらの番号をご記入下さい。
ご契約者名 :	振込月数 カ月分
電話番号 :	預金口座名義
	払込期月 年 月分 事業所番号
	種目 口座番号 請求金額 円
	制 度 名 人数 保険金・口座 掛 金 円
	上記の通り預金口座振替をいたしましたのでご通知申し上げます。

必要事項をご記入の上、下記まで郵送もしくはFAX、メールでお申込み下さい。

小浜商工会議所

〒917-8533 福井県小浜市大手町5番32号

TEL: 0770-52-1040 FAX: 0770-53-3567

メールアドレス: soumu@obamacci.or.jp