

# 財団法人 富山県社会保険協会 入会届

財団法人 富山県社会保険協会の目的に賛同し会員になることを承諾します。

平成 年 月 日

財団法人 富山県社会保険協会長 殿

事業所整理記号(番号)	(例 01-とちな) or (例 1201721)
事業所名	フリガナ
事業所所在地	〒 ー
電話番号	( ) ー
被保険者数	名

上記の個人情報は、当協会の事業目的以外には利用いたしません。

財団法人 富山県社会保険協会

FAX 076-433-3664

郵送 〒930-0805

富山市湊入船町3-30 KNB入船別館2F

(財)富山県社会保険協会