

一般財団法人 富山県社会保険協会 入会届

一般財団法人 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。

令和 年 月 日

一般財団法人 富山県社会保険協会長 殿

事業所整理記号 又は協会番号※	(例 01-とちな 又は 1-3373)
事業所名	フリガナ
事業所所在地	〒 —
電話番号	() —
被保険者数	名

※ 協会番号は振込用紙に記載されています。

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。

一般財団法人 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
一般財団法人 富山県社会保険協会