従事者共済会 標準給与月額訂正願
【2026年10月】

年　月　日

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会会長　宛

「標準給与月額変更届」
「従事者共済会標準給与月額変更決定通知書」
の算定基礎額に誤りがありましたので、
下記のとおり訂正願います。

法人名

法人代表者　(印)

施設番号

施設・団体名称

＜問合せ先＞

担当者

電　話

フリガナ 加　入　者　氏　名	加　入　者　番　号	算　定　基　礎　額（本俸月額）
		百万　十万　万　千　百　十　一　円
		百万　十万　万　千　百　十　一　円
		百万　十万　万　千　百　十　一　円
		百万　十万　万　千　百　十　一　円
		百万　十万　万　千　百　十　一　円

【注意事項】

1 油性の黒ボールペン等で、枠内にはっきりと記入してください。
2 法人代表者印を押印し、本書（原本）を提出してください。
3 提出の際には、施設・団体用にコピーをとり、保管してください。