

2020年度 社会保険協会会費納入の御礼とお願い

2020年度も社会保険協会会費の納入につきましてはご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

納入が未だの事業所様は6月に送付しました「納付書」によりお早めに納付くださいますようお願い申し上げます。

本年度も事業計画にもとづき、当協会は、県内の社会保険に加入している事業所様を会員として、社会保険制度の普及発展及び職員やその家族の皆さまの健康づくりと福利の増進に努めてまいります。

また、本年度の事業計画につきましては、協会ホームページ（協会の概要）に掲載してございます。

協会ホームページでも各種事業を随時ご案内していきますので、どうぞご利用ください。

協会の各種事業は会員事業所様の会費を唯一の財源として運営しておりますので、今後ともご支援賜りますようお願い申し上げます。



事業所の名称や住所変更の場合はお知らせください

※事業所名称や住所等に変更がございましたら、お手数ですが下記の用紙にてご記入の上、FAX または Eメールにてお知らせください。

会員事業所変更届

変更前	事業所記号番号	※封筒の宛名下に記載されています	
	フリガナ		
	事業所名		
	事業所住所	〒	—
	電話番号		

※該当箇所には○をしていただき、変更後の内容を記入してください。



変更後	<input type="radio"/>	事業所記号番号	【記入例】 那 - アイウ 1111	
	<input type="radio"/>	フリガナ		
	<input type="radio"/>	事業所名		
	<input type="radio"/>	事業所住所	〒	—
	<input type="radio"/>	電話番号		
連絡事項			ご担当者名	

送付先・お問い合わせは
沖縄県社会保険協会

FAX 098-861-2682 TEL 098-861-2681
E-mail : okisyakyo@ryucom.ne.jp