

# 被 扶 養 者 申 告 書

【記入例】

所属コード	組合員証番号	組合員氏名	組合員生年月日																
	00000	共済 太郎	昭和 平成 令和	〇〇年	〇〇月	〇〇日				所属所受付印									
認定（取消）を受けようとする者	認定・取消の別	姓	名		生年月日				職業	年間収入推計額									
	認定	(フリガナ) キョウサイ	ハナコ		年 コード	年	月	日	無職	0 円									
	取消	共済	花子		3	〇	〇	〇	〇	〇									
	性別 コード	続柄 コード	(配偶者の場合に記入) 基礎年金番号					※認定（取消）年月日				※国年3号該当（非該当）年月日				扶養手当受給の有無			
	2	02	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0							有・無
	同居・別居の別		現住所						住民票上の住所										
同居		(別居の場合に記入) 〒 999 - 9999						〒 888 - 8888											
別居		××市××町××-××						〇〇市〇〇町〇〇-〇〇											
被扶養者の要件を備え又は、欠くに至った年月日及びその理由															給与事務担当者証明印				
令和 〇〇年 〇月 〇〇日																			
離職のため																			
上記のとおり申告します。 公立学校共済組合秋田支部長 様 令和〇〇年〇月〇〇日 住所 〇〇市〇〇町〇〇-〇〇 申告者 フリガナ キョウサイ タロウ 氏名 共済 太郎							上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 〒 - (電話番号) - - 所属所所在地 所属所名 所属所長職氏名										印		