

【記入例】 被扶養者の取消の場合（長男）

被扶養者申告書

1. 認定申告書
2. 記載事項変更届書
- ③ 取消申告書
4. 再交付申請書

任

所属所受付印												共済組合受付印																																													
		組合員種別		組合員氏名 組合員証番号（右詰め）			配偶者の基礎年金番号			自宅住所		※申請年月日 年号 年 月 日																																													
		任意継続		水戸 太郎						(〒 319 - 2601 ) 茨城県常陸大宮市高部836																																															
		03		3 3 3 3 3 3						自宅電話番号 029-123-4567																																															
被扶養者氏名										性別		生年月日			続柄コード		[参考] 主な続柄コード表																																								
フリガナ		ミト			タカシ			1 2 男 女		年号 年 月 日			1 1		<table border="1"> <tr><td>01</td><td>長男</td><td>11</td><td>配偶者の子</td><td>10</td></tr> <tr><td>02</td><td>二男</td><td>12</td><td>養子・養女</td><td>20</td></tr> <tr><td>31</td><td>三男</td><td>13</td><td>養父</td><td>32</td></tr> <tr><td>41</td><td>四男</td><td>14</td><td>養母</td><td>42</td></tr> <tr><td>51</td><td>長女</td><td>21</td><td>配偶者の父</td><td>33</td></tr> <tr><td>52</td><td>二女</td><td>22</td><td>配偶者の母</td><td>43</td></tr> <tr><td>61</td><td>三女</td><td>23</td><td>祖父</td><td>53</td></tr> <tr><td>62</td><td>四女</td><td>24</td><td>祖母</td><td>63</td></tr> </table>			01	長男	11	配偶者の子	10	02	二男	12	養子・養女	20	31	三男	13	養父	32	41	四男	14	養母	42	51	長女	21	配偶者の父	33	52	二女	22	配偶者の母	43	61	三女	23	祖父	53	62	四女	24	祖母	63
01	長男	11	配偶者の子	10																																																					
02	二男	12	養子・養女	20																																																					
31	三男	13	養父	32																																																					
41	四男	14	養母	42																																																					
51	長女	21	配偶者の父	33																																																					
52	二女	22	配偶者の母	43																																																					
61	三女	23	祖父	53																																																					
62	四女	24	祖母	63																																																					
漢字		(姓) 水戸			(名) 孝			同居 / 別居 1 同居 2 別居		同居 / 別居の別 別居の場合は下記に住所記入																																															
[ 組合員と同居のときは不要 ]				被扶養者居住地住所 (漢字で県名から記入)																																																					
郵便番号																																																									
※認定区分		※認定取得年月日			※取消区分		※取消年月日			※記載事項変更年月日			※被扶養者証回収・滅失年月日			国年 第3号		※事実発生日																																							
		年号 年 月 日					年号 年 月 日			年号 年 月 日			年号 年 月 日					年号 年 月 日																																							
申告の理由及び事実発生日 (くわしく記入すること。)																																																									
令和〇年8月1日から、長男 孝が就職したため被扶養者の認定を取消し、同時に任意継続組合員被扶養者証を返還します。																																																									
上記のとおり申告します。 公立学校共済組合茨城支部長 殿 令和〇年8月7日 組合員氏名 水戸 太郎 (署名)							上記の事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 職名 所属所長 氏名																																																		
							<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;">職印</div>																																																		

裏面の記入要領を読んで正確に記入してください。  
※は記入しないでください。

整理簿チェックNo.

入力チェック