

被扶養者申告書

- 記載事項変更届書
- 取消申告書
- 再交付申請書

④

所属所受付印		記入例：再交付		※申請年月日				共済組合受付印					
受付 令〇.5.10和 〇〇〇小学校		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 (変更があったときのみ記入)		所属所在地	(〒 123 - 4567) 水戸市笠原町123-4		所属所名・コード (Tel. 123 (456) 7890) 〇〇〇小学校 789123				
01 一般		水戸 花子											
02 船員		9 8 7 6 5 4											
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 ヒカル		1 男	2 女	年号	年	月	日	2 1	夫 01	長男 11	配偶者の子 10
漢字		(姓) 水戸 (名) 光		同居 / 別居の別							妻 02	二男 12	養子・養女 20
				1 同居	2 別居	[別居の場合は下記に住所記入]					父 31	三男 13	養父 32
											母 41	四男 14	養母 42
											兄 51	長女 21	配偶者の父 33
											弟 52	二女 22	配偶者の母 43
											姉 61	三女 23	祖父 53
											妹 62	四女 24	祖母 63
[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													
[参考] 取消区分コード表		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	※非該当年月日			
01 他制度		就職・離婚・他制度扶養替え等	年号		年号		年号		年号	年号			
03 死亡		被扶養者が死亡した場合	年		年		年		年	年			
04 収入超過		日額・月額3ヶ月・年額超過	月		月		月		月	月			
05 超過見込		給与見込・年金受給開始等	日		日		日		日	日			
06 送金なし		別居者への仕送りなし											
07 共同扶養		組合員同士の扶養替え											
11 後期高齢		障害による後期高齢加入											
申告の理由及び事実発生年月日 (くわしく記入すること。)													
令和〇年5月6日に病院を受診した後、長女 光の組合員被扶養者証を紛失し、病院に連絡したり、警察に届け探しましたが、現在に至るも発見されておりませんので再交付願います。なお、発見された場合は、遅延なく返納します。													
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5月10日 組合員氏名 水戸 花子 (署名)					上記の事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和〇年5月10日 職名 水戸市立〇〇〇小学校長 所属所長 氏名 笠原 五郎								
					職印								

※は記入しないでください。

●所属所受付印欄は必ず押印してください。

整理簿チェックNo.

入力チェック