

被扶養者認定申告書

所属所受付印		申請年月日(所属受付日)		組合員種別		11：短期組合員		共済組合受付印	
受付 令 〇. 12. 2 和 〇〇〇小学校		元号		年		月		日	
		5		0		6		1	
		2		0		2			
種別		組合員氏名 組合員番号		配偶者の基礎年金番号 (配偶者の認定は、必ず記入する)		所属所在地		(〒 310 - 0010) 水戸市三の丸1-6-51	
11		共済 太郎		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0		所属所 コード		所属所名・コード (Tel 029 (301)5413) 〇〇〇小学校 5 1 0 1 2 8	
被扶養者氏名		性別		生年月日		続柄コード		申告事由	
キョウサイ		2		3 6 0 0 9 1 2		0 2		0 6	
(姓)		(名)		扶養手当 受給の有無 (注)		給与事務 担当者 証明印		同居／別居の別	
共済		花子		有		鈴 木		同居	
[組合員と同居のときは不要]		被扶養者居住地住所		(住所は都道府県名から記入してください。)					
郵便番号		住所 1 (都道府県から市区町村まで)		住所 2 (市区町村より下位の住所・字町名及び番地アパート名等)					
取得		資格取得区分		認定区分		認定取得年月日		資格確認書発行要否	
0 1 0 3		5 0 6 1 2 0 1							
備考									
申告の理由及び事実発生年月日 (くわしく記入すること。)									
妻花子が令和6年11月30日付で退職し、12月1日から無職無収入で組合員が扶養しているため。									
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 6 年 12 月 2 日 組合員氏名 共済 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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 所属所長 職名 〇〇〇小学校長 氏名 笠原 一郎				
作成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。 (注) 扶養手当受給が有の場合には、住民票の確認事務が含まれます。					整理簿チェックNo.				
					入力チェック				