

送金等事実申立書

平成 年 月 日

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

所属所名 _____

組合員住所 _____

組合員氏名 _____

認定対象者に対する生計維持費として、下記のとおり送金等をしていることを申し立てます。

記

認定対象者について	氏名		組合員との続柄	
	住所			
組合員の送金等状況について	金額	月平均額 円		
	送金等の方法 (該当する番号を で囲む。)	1. 銀行振込 2. その他 (括弧内に具体的に記入してください。) <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div>		
組合員以外の者の送金等状況の有無 有 ・ 無 (該当するものを で囲み、「有」の場合はその状況を右欄に記入してください。)	氏名	組合員との続柄	送金等の年額	
			円	
			円	
			円	

(注) 組合員の送金等の事実が確認できる書類を添付してください。

(例) 直近2・3か月分の送金控え