

# 送金等事実申立書

令和 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 (印)

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

に認定対象として 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 (該当する番号を〇で囲み)	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。)		
組合員以外の者の送金等状況の有無  有・無  (該当するものを〇で囲み、「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	
		組合員との続柄	円	
	組合員との続柄	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