

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 _____

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 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 <small>(該当する番号を○で囲む。)</small>	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 <small>(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。)</small>	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