

被扶養者 認定 (種別切替) 申告書 取 消

支部受付印	所属所受付印

組合員証記号番号	公立高知						
----------	------	--	--	--	--	--	--

被 扶 養 者 申 告 欄

続柄	氏名 (フリガナ)	生 年 月 日	性別
		S H 年 月 日 R	男 女

認定または種別切替時に記入してください。

住民票上の住所を記入してください。
※日本国内に住所がない(住民票がない)場合は、1には記入せず2および3へ記入してください。

1 実際の居住地が下記住所である場合は、右枠内にチェックしてください。→

郵便番号	都道府県・市区町村	大字	以下

2 実際の居住地を記入して下さい。(1の住民票上の住所と異なる場合又は日本国内に住所がない場合に記入)

郵便番号	都道府県・市区町村	大字	以下

3 【2に記入した住所が国外で、かつ住民票がない方のみ】国内居住要件の例外(下記)該当事由のいずれかにチェックをしてください。(添付書類必要)

① 外国において留学をする学生
 ② 外国に赴任する組合員に同行する者
 ③ 観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者
 ④ 組合員が外国に赴任している間に当該組合員との身分関係が生じた者であって、②と同等と認められるもの
 ⑤ ①～④までに掲げるもののほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者

職 業	年間所得推計額(円)	被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由	扶養手当 有・無	給与担当者印
			有 ・ 無	※扶養手当有の場合、必須

認定時記入

被扶養配偶者の基礎年金番号	※	第3号事由	第3号資格取得・喪失日	認定区分・取消事由	認 定 ・ 取 消 年 月 日

上記のとおり申告します。 公立学校共済組合高知支部長 様 令和 年 月 日 組合員氏名	この申告は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 〒 TEL 所属所所在地 職 名 所 属 所 長 氏 名
	<input type="text" value="職印"/>

1 「年間所得推計額」欄には、その者の恒常的な収入として見込まれる推計額を記入してください。
 2 扶養事実の発生(消滅)の理由は、「被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由」欄に具体的に詳しく書いてください。
 3 扶養手当の支給を受けている者について認定を受けようとするときは、給与事務担当者の証明印を受けてください。
 4 ※の欄は記入しないでください。

※	上記のとおり 認 定 ・ 取 消 してよろしいか伺います。 令和 年 月 日	次長	次長	班長	係	係

※	入力日		
	回収日		

被扶養者 認定 (種別切替) 申告 取消

被扶養者認定記入例
・出生
・住民票あり
・組合員と同居
・住民票上の住所と実際の居住地が同じ

所属所受付印
RO.O.O
受付印

組合員証記号番号 公立高知 1 2 3 4 5 6

被扶養者申告欄

Table with columns: 続柄 (子), 氏名 (フリガナ) (フクリ ハナコ 福利 花子), 生年月日 (H 〇年10月10日), 性別 (男/女)

認定または種別切替時に記入してください。

Form for residence registration. Section 1: 住民票上の住所を記入してください. Section 2: 実際の居住地を記入して下さい. Section 3: 【2に記入した住所が国外で、かつ住民票がない方のみ】国内居住要件の例外(下記)該当事由のいずれかにチェックをしてください.

Table with columns: 職業 (無職), 年間所得推計額(円), 被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由 (R.O.O. 出生), 扶養手当 有・無 (有), 給与担当者印 (高知)

Table for dependent spouse's basic pension number (被扶養配偶者の基礎年金番号)

Table for registration reasons (第3号事由, 第3号資格取得・喪失日, 認定区分・取消事由, 認定・取消年月日)

上記のとおり申告します。
公立学校共済組合高知支部長 様
令和 〇 年 〇 月 〇 日
組合員氏名 福利 太郎

この申告は、事実と相違ないものと認めます。
令和 〇 年 〇 月 〇 日
〒000-0000 TEL000-000-0000
所属所所在地 〇〇市△△町1-1-1
職名 校長
所属所長 氏名 土佐 一男

1 「年間所得推計額」欄には、その者の恒常的な収入として見込まれる推計額を記入してください。
2 扶養事実の発生(消滅)の理由は、「被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由」欄に具体的に詳しく書いてください。
3 扶養手当の支給を受けている者について認定を受けようとするときは、給与事務担当者の証明印を受けてください。
4 ※の欄は記入しないでください。

Table for confirmation: 上記のとおり 認定・取消 してよろしいか伺います。 令和 年 月 日

Table for dates: 入力日, 回収日

被扶養者 認定 (種別切替) 申告書 取消

被扶養者認定記入例

- ・配偶者の離職
- ・住民票あり
- ・組合員と同居
- ・住民票上の住所と実際の居住地が異なる

所属所受付印

所属所
RO.O.O
受付印

組合員証記号番号 公立高知 1 2 3 4 5 6

被扶養者申告欄

続柄	氏名 (フリガナ)	生年月日	性別
妻	フクリ ハナコ 福利 花子	○ H ○年10月10日 R	男 女

住民票上の住所を記入してください。

※日本国内に住所がない(住民票がない)場合は、1には記入せず2および3へ記入してください。

1 実際の居住地が下記住所である場合は、右枠内にチェックしてください。→

郵便番号	都道府県・市区町村	大字以下
7654321	〇〇市〇〇町	〇-〇-〇

2 実際の居住地を記入して下さい。(1の住民票上の住所と異なる場合又は日本国内に住所がない場合に記入)

郵便番号	都道府県・市区町村	大字以下
1234567	△△市△△町	△-△-△

3 【2に記入した住所が国外で、かつ住民票がない方のみ】国内居住要件の例外(下記)該当事由のいずれかにチェックをしてください。(添付書類必要)

① 外国において留学をする学生
 ② 外国に赴任する組合員に同行する者
 ③ 観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者
 ④ 組合員が外国に赴任している間に当該組合員との身分関係が生じた者であって、②と同等と認められるもの
 ⑤ ①～④までに掲げるもののほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者

職業	年間所得推計額(円)	被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由	扶養手当 有・無	給与担当者印
無職		RO.O.O 離職	有・無	※扶養手当有の場合、必須 高知

被扶養配偶者の基礎年金番号	離職日の翌日を記入してください。	認定区分・取消事由	認定・取消年月日
9876543210			

配偶者の申告時に記入してください。

公立学校共済組合高知支部長 様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

組合員氏名 福利 太郎

この申告は、事実と相違ないものと認めます。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

〒000-0000 TEL000-000-0000

所属所所在地 〇〇市△△町1-1-1

職名 校長
所属所長 氏名 土佐 一男



1 「年間所得推計額」欄には、その者の恒常的な収入として見込まれる推計額を記入してください。
 2 扶養事実の発生(消滅)の理由は、「被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由」欄に具体的に詳しく書いてください。
 3 扶養手当の支給を受けている者について認定を受けようとするときは、給与事務担当者の証明印を受けてください。
 4 ※の欄は記入しないでください。

※	上記のとおり 認定・取消 してよろしいか伺います。 令和 年 月 日	次長	次長	班長	係	係
---	--	----	----	----	---	---

※	入力日	・	・
	回収日	・	・

被扶養者 認定 (種別切替) 申告書 取消

被扶養者認定記入例

- ・子の離職
- ・住民票あり
- ・組合員と別居
- ・住民票上の住所と実際の居住地が異なる

所属所受付印

所属所
R.O.O.O
受付印

組合員証記号番号 公立高知 1 2 3 4 5 6

被扶養者申告欄

続柄	氏名 (フリガナ)	生年月日	性別
子	フクリ ハナコ 福利 花子	○年10月10日	男 女

住民票上の住所を記入してください。

※日本国内に住所がない(住民票がない)場合は、1には記入せず2および3へ記入してください。

実際の居住地が下記住所である場合は、右枠内にチェックしてください。→

郵便番号	都道府県・市区町村	大字以下
7654321	〇〇市〇〇町	〇-〇-〇

2 実際の居住地を記入して下さい。(1の住民票上の住所と異なる場合又は日本国内に住所がない場合に記入)

郵便番号	都道府県・市区町村	大字以下
1234567	△△市△△町	△-△-△

3 【2に記入した住所が国外で、かつ住民票がない方のみ】国内居住要件の例外(下記)該当事由のいずれかにチェックをしてください。(添付書類必要)

- ① 外国において留学をする学生
- ② 外国に赴任する組合員に同行する者
- ③ 観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者
- ④ 組合員が外国に赴任している間に当該組合員との身分関係が生じた者であって、②と同等と認められるもの
- ⑤ ①～④までに掲げるもののほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者

職業	年間所得推計額(円)	被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由	扶養手当 有・無	給与担当者印
無職		R.O.O.O 離職	有・無	※扶養手当有の場合、必須

被扶養配偶者の基礎年金番号	離職日の翌日を記入してください。	認定区分・取消事由	認定・取消年月日

上記のとおり申告します。 公立学校共済組合高知支部長 様 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 組合員氏名 福利 太郎	この申告は、事実と相違ないものと認めます。 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 〒000-0000 TEL000-000-0000 所属所所在地 ○〇市△△町1-1-1 職名 校長 所属所長 氏名 土佐 一男
--	--

1 「年間所得推計額」欄には、その者の恒常的な収入として見込まれる推計額を記入してください。
 2 扶養事実の発生(消滅)の理由は、「被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由」欄に具体的に詳しく書いてください。
 3 扶養手当の支給を受けている者について認定を受けようとするときは、給与事務担当者の証明印を受けてください。
 4 ※の欄は記入しないでください。

※	上記のとおり 認定・取消 してよろしいか伺います。	次長	次長	班長	係	係
	令和 年 月 日					

※	入力日	・	・
※	回収日	・	・

被扶養者

認定 (種別切替)

取消

申告書

被扶養者認定記入例

- ・子の離職
- ・住民票なし(国外居住)
- ・組合員と別居
- ・国内居住要件の例外に該当

所属所受付印

所属所
R.O.O.O
受付印

組合員証記号番号 公立高知 1 2 3 4 5 6

被扶養者申告欄

続柄	氏名 (フリガナ)	生年月日	性別
子	フリ ハナコ 福利 花子	○ H ○ 年 10 月 10 日 R	男 ○ 女

住民票上の住所を記入してください。

※日本国内に住所がない(住民票がない)場合は、1には記入せず2および3へ記入してください。

実際の居住地が下記住所である場合は、右枠内にチェックしてください。

郵便番号	都道府県・市区町村	大字	以下

2 実際の居住地を記入して下さい。(1の住民票上の住所と異なる場合又は日本国内に住所がない場合に記入)

郵便番号	都道府県・市区町村	大字	以下
	海外(国名)	〇〇city△△	1-1-1

3 【2に記入した住所が国外で、かつ住民票がない方のみ】国内居住要件の例外(下記)該当事由のいずれかにチェックをしてください。(添付書類必要)

- ① 外国において留学をする学生
- ② 外国に赴任する組合員に同行する者
- ③ 観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者
- ④ 組合員が外国に赴任している間に当該組合員との身分関係が生じた者であって、②と同等と認められるもの
- ⑤ ①～④までに掲げるもののほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者

添付書類については「福祉事務の手引」をご覧ください。

職業	年間所得推計額(円)	被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由	扶養手当 有・無	給与担当者印
無職		R.O.O.O 離職	有・無	※扶養手当有の場合、必須

被扶養配偶者の基礎年金番号

離職日の翌日を記入してください。

認定区分・取消事由	認定・取消年月日

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合高知支部長 様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

組合員氏名 福利 太郎

この申告は、事実と相違ないものと認めます。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

〒000-0000 TEL000-000-0000

所属所所在地 〇〇市△△町1-1-1

職名 校長

所属所長 氏名 土佐 一男



1 「年間所得推計額」欄には、その者の恒常的な収入として見込まれる推計額を記入してください。
 2 扶養事実の発生(消滅)の理由は、「被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由」欄に具体的に詳しく書いてください。
 3 扶養手当の支給を受けている者について認定を受けようとするときは、給与事務担当者の証明印を受けてください。
 4 ※の欄は記入しないでください。

※	上記のとおり 認定・取消 してよろしいか伺います。	次長	次長	班長	係	係
	令和 年 月 日					

※	入力日	・	・
	回収日	・	・

被扶養者 認定 (種別切替) 申告書 取消

被扶養者認定記入例

- ・子の離職
- ・住民票あり
- ・組合員と別居
- ・国外居住

所属所受付印

所属所
R.O.O.O
受付印

組合員証記号番号 公立高知 1 2 3 4 5 6

被扶養者申告欄

続柄	氏名 (フリガナ)	生年月日	性別
子	フリ ハナコ 福利 花子	○年10月10日	男 女

認定または種別切替時に記入してください。

住民票上の住所を記入してください。
※日本国内に住所がない(住民票がない)場合は、1には記入せず2および3へ記入してください。

1 **実際の居住地が下記住所である場合は、右枠内にチェックしてください。** →

郵便番号	都道府県・市区町村	大字	以下
0000000	〇〇市〇〇町	〇	〇-〇-〇

2 **実際の居住地を記入して下さい。(1の住民票上の住所と異なる場合又は日本国内に住所がない場合に記入)**

郵便番号	都道府県・市区町村	大字	以下
	海外(国名)	〇〇city	△△1-1-1

3 **【2に記入した住所が国外で、かつ住民票がない方のみ】国内居住要件の例外(下記)該当事由のいずれかにチェックをしてください。(添付書類必要)**

① 外国において留学をする学生
 ② 外国に赴任する組合員に同行する者
 ③ 観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者
 ④ 親光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者
 ⑤ ①～④までに掲げるもののほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者

職業	年間所得推計額(円)	被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由	扶養手当 有・無	給与担当者印
無職		R.O.O.O 離職	有・無	※扶養手当有の場合、必須

被扶養配偶者の基礎年金番号	離職日の翌日を記入してください	喪失日	認定区分・取消事由	認定・取消年月日

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合高知支部長 様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

組合員氏名 **福利 太郎**

この申告は、事実と相違ないものと認めます。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

〒000-0000 TEL000-000-0000

所属所所在地 〇〇市△△町1-1-1

職名 **校長**
所属所長 氏名 **土佐 一男**

1 「年間所得推計額」欄には、その者の恒常的な収入として見込まれる推計額を記入してください。
 2 扶養事実の発生(消滅)の理由は、「被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由」欄に具体的に詳しく書いてください。
 3 扶養手当の支給を受けている者について認定を受けようとするときは、給与事務担当者の証明印を受けてください。
 4 ※の欄は記入しないでください。

※	上記のとおり 認定・取消 してよろしいか伺います。	次長	次長	班長	係	係
	令和 年 月 日					

※	入力日	・	・
	回収日	・	・

被扶養者 認定 (種別切替) 申告書
取消

被扶養者取消記入例
(社会保険加入による取消)

所属所受付印

所属所
RO.O.O
受付印

新しい健康保険証の写しまたは社会保険の適用が確認できる書類の写し及び公立学校共済組合が交付した被扶養者証を添付して提出してください。

組合員証記号番号 公立高知 1 2 3 4 5 6

被扶養者申告欄

続柄	氏名 (フリガナ)	生年月日	性別
妻	フクリ ハナコ 福利 花子	○年 10月 10日	男 女

住民票上の住所を記入してください。

※日本国内に住所がない(住民票がない)場合は、1には記入せず2および3へ記入してください。

実際の居住地が下記住所である場合は、右枠内にチェックしてください。

郵便番号	都道府県・市区町村	大字	以下
------	-----------	----	----

2 実際の居住地を記入して下さい。(1の住民票上の住所と異なる場合又は日本国内に住所がない場合に記入)

郵便番号	都道府県・市区町村	大字	以下
------	-----------	----	----

3 【2に記入した住所が国外で、かつ住民票がない方のみ】国内居住要件の例外(下記)該当事由のいずれかにチェックをしてください。(添付書類必要)

- ① 外国において留学をする学生
- ② 外国に赴任する組合員に同行する者
- ③ 観光・保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者
- ④ 組合員が外国に赴任している間に当該組合員との身分関係が生じた者であって、②と同等と認められるもの
- ⑤ ①～④までに掲げるもののほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者

職業	年間所得推計額(円)	被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由	扶養手当 有・無	給与担当者印
会社員		RO.O.O 就職により社会保険加入	有・無	※扶養手当有の場合、必須

被扶養配偶者の基礎年金番号	第3号事由	第3号資格取得・喪失日	認定区分・取消事由	認定・取消年月日
	※			

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合高知支部長 様

令和 ○年 ○月 ○日

組合員氏名 福利 太郎

この申告は、事実と相違ないものと認めます。

令和 ○年 ○月 ○日

〒000-0000 TEL000-000-0000

所属所所在地 ○○市△△町1-1-1

職名 校長
所属所長 氏名 土佐 一男



1 「年間所得推計額」欄には、その者の恒常的な収入として見込まれる推計額を記入してください。
2 扶養事実の発生(消滅)の理由は、「被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由」欄に具体的に詳しく書いてください。
3 扶養手当の支給を受けている者について認定を受けようとするときは、給与事務担当者の証明印を受けてください。
4 ※の欄は記入しないでください。

※	上記のとおり 認定・取消 してよろしいか伺います。 令和 年 月 日	次長	次長	班長	係	係
---	--	----	----	----	---	---

※	入力日	・	・
※	回収日	・	・

被扶養者 認定 (種別切替) 申告 取消

被扶養者取消記入例 (国内居住要件非該当となったことによる取消)

国内居住要件を満たさなくなったことが確認できる書類の写し及び公立学校共済組合が交付した被扶養者証を添付して提出してください。

所属所受付印

所属所 RO.O.O 受付印

組合員証記号番号 公立高知 1 2 3 4 5 6

被扶養者申告欄

Table with columns: 続柄 (子), 氏名 (フリガナ) (フクリ ハナコ 福利 花子), 生年月日 (S 10月10日), 性別 (男/女)

住民票上の住所を記入してください。

※日本国内に住所がない(住民票がない)場合は、1には記入せず2および3へ記入してください。

実際の居住地が下記住所である場合は、右枠内にチェックしてください。

Table for address entry with columns: 郵便番号, 都道府県・市区町村, 大字, 以下

2 実際の居住地を記入して下さい。(1の住民票上の住所と異なる場合又は日本国内に住所がない場合に記入)

Table for address entry with columns: 郵便番号, 都道府県・市区町村, 大字, 以下

3 【2に記入した住所が国外で、かつ住民票がない方のみ】国内居住要件の例外(下記)該当事由のいずれかにチェックをしてください。(添付書類必要)

- ① 外国において留学をする学生
② 外国に赴任する組合員に同行する者
③ 観光・保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者
④ 組合員が外国に赴任している間に当該組合員との身分関係が生じた者であって、②と同等と認められるもの
⑤ ①～④までに掲げるもののほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者

Table with columns: 職業 (無職), 年間所得推計額(円), 被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由 (RO.O.O 国内居住要件を満たさなくなったため), 扶養手当 有・無 (有・無), 給与担当者印

Table for cancellation reasons with columns: 被扶養配偶者の基礎年金番号, 第3号事由, 第3号資格取得・喪失日, 認定区分・取消事由, 認定・取消年月日

上記のとおり申告します。 公立学校共済組合高知支部長 様 令和 〇年 〇月 〇日 組合員氏名 福利 太郎 (福利印) この申告は、事実と相違ないものと認めます。 令和 〇年 〇月 〇日 〒000-0000 TEL000-000-0000 所属所所在地 〇〇市△△町1-1-1 職名 校長 所属所長 氏名 土佐 一男 (小学校長印)

1 「年間所得推計額」欄には、その者の恒常的な収入として見込まれる推計額を記入してください。
2 扶養事実の発生(消滅)の理由は、「被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由」欄に具体的に詳しく書いてください。
3 扶養手当の支給を受けている者について認定を受けようとするときは、給与事務担当者の証明印を受けてください。
4 ※の欄は記入しないでください。

Table for confirmation with columns: 上記のとおり 認定・取消 してよろしいか伺います。 令和 年 月 日

Table for dates with columns: 入力日, 回収日

被扶養者

認定 (種別切替)

取消

申告

被扶養者認定種別切替記入例

- ・住民票あり
- ・組合員と同居

所属所受付印

所属所
RO.O.O
受付印

組合員証記号番号 公立高知 1 2 3 4 5 6

被扶養者申告欄

続柄	氏名 (フリガナ)	生年月日	性別
子	フリ ハナコ 福利 花子	○ H ○ 年 10 月 10 日 R	男 ○ 女

住民票上の住所を記入してください。

※日本国内に住所がない(住民票がない)場合は、1には記入せず2および3へ記入してください。

1

実際の居住地が下記住所である場合は、右枠内にチェックしてください。→

郵便番号	都道府県・市区町村	大字	以下
0000000	〇〇市〇〇町	〇	〇-〇-〇

2 実際の居住地を記入して下さい。(1の住民票上の住所と異なる場合又は日本国内に住所がない場合に記入)

郵便番号	都道府県・市区町村	大字	以下

3 【2に記入した住所が国外で、かつ住民票がない方のみ】国内居住要件の例外(下記)該当事由のいずれかにチェックをしてください。(添付書類必要)

- ① 外国において留学をする学生
- ② 外国に赴任する組合員に同行する者
- ③ 観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者
- ④ 組合員が外国に赴任している間に当該組合員との身分関係が生じた者であって、②と同等と認められるもの
- ⑤ ①～④までに掲げるもののほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者

職業	年間所得推計額(円)	被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由	扶養手当 有・無	給与担当者印
学生		RO.O.O 扶養手当支給終了	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	※扶養手当有の場合、必須

被扶養配偶者の基礎年金番号	第3号事由	第3号資格取得・喪失日	認定区分・取消事由	認定・取消年月日
	※			

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合高知支部長 様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

組合員氏名 福利 太郎



この申告は、事実と相違ないものと認めます。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

〒000-0000 TEL000-000-0000

所属所所在地 〇〇市△△町1-1-1

職名 校長

所属所長 氏名 土佐 一男



- 1 「年間所得推計額」欄には、その者の恒常的な収入として見込まれる推計額を記入してください。
- 2 扶養事実の発生(消滅)の理由は、「被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由」欄に具体的に詳しく書いてください。
- 3 扶養手当の支給を受けている者について認定を受けようとするときは、給与事務担当者の証明印を受けてください。
- 4 ※の欄は記入しないでください。

※	上記のとおり 認定・取消 してよろしいか伺います。 令和 年 月 日	次長	次長	班長	係	係
---	--	----	----	----	---	---

※	入力日	・	・
	回収日	・	・