

被扶養者「取消」申告書

所属所受付印 受付 RXX.XXXX 津市立 共済小学校	共済組合受付印
---	---------

【任継継続組合員の場合】
 所属コード ⇒ 999999
 所属所名 ⇒ 任継
 としてください。

**必ず所属所で受付を行って
 ください。(任継継続組合員
 の場合は不要)**

所属所名 4 5 2 0 0 0 共済小学校	組合員証記号番号 公立 三重 9 8 7 6 5 4 3 2
---------------------------	-----------------------------------

続柄(コード) 夫 (01)	氏名 公立 太郎	性別	生年月日	※取消年月日	※第3号届 要 不要
-------------------	-------------	----	------	--------	---------------

**裏面のコード表で確認し、
 記入してください。**

**組合員証を確認し、組合員証番号を記入
 (右詰め、頭0埋め) してください。**

職業 学生の方は 学生種別を記入	年間収入 推計額	※証回収年月日 年 月 日	※取消事由	被扶養者の要件を欠くに 至った理由及び年月日
------------------------	-------------	------------------	-------	---------------------------

内は記入不要です!!

**被扶養者の要件を喪失した年月日及び
 その理由を具体的に記入してください。
 (例：就職の場合は就職した日)**

同居・別居 の区分	郵便番号	住所(実際に居住している住所) (都道府県名から記載。アパート名等及び部屋番号を含む。)
同居・別居 の区分	郵便番号	住所(住民票上の住所) (都道府県名から記載。アパート名等及び部屋番号を含む。)

続柄(コード)	フリガナ 取消を受けようする者の氏名	性別	生年月日	※取消年月日	※第3号届 要 不要
---------	-----------------------	----	------	--------	---------------

職業 学生の方は 学生種別を記入	年間収入 推計額	※証回収年月日 年 月 日	※取消事由	被扶養者の要件を欠くに 至った理由及び年月日
------------------------	-------------	------------------	-------	---------------------------

同居・別居 の区分	郵便番号	住所(実際に居住している住所) (都道府県名から記載。アパート名等及び部屋番号を含む。)
同居・別居 の区分	郵便番号	住所(住民票上の住所) (都道府県名から記載。アパート名等及び部屋番号を含む。)

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合三重支部長 様 住所 三重県〇市〇〇町〇〇番

令和 〇 年 〇 月 〇 日 申告者 氏名 公立 花子

TEL 059 - 224 - XXXX

必ず押印してください。



必ず所属所長の証明を受けてください。
 市町費職員は任命権者の証明を受けてください。
 任意継続組合員は空欄のままです。

津市立共済小学校長
 福利 良夫

TEL 059 - XXX - XXXX

