

様式1－2

所属所コード

所属所名

被扶養者調書

組合員番号	組合員氏名	性別	資格取得年月日

被扶養者氏名	性別	続柄	生年月日	年齢	認定年月日	同別居	認定区分
	住 所						
	現住所 〒 <input type="checkbox"/> 現住所と住民票上の住所が同じ <input type="checkbox"/> 現住所と住民票上の住所が相違(住民票住所：)						
	現住所 〒 <input type="checkbox"/> 現住所と住民票上の住所が同じ <input type="checkbox"/> 現住所と住民票上の住所が相違(住民票住所：)						
	現住所 〒 <input type="checkbox"/> 現住所と住民票上の住所が同じ <input type="checkbox"/> 現住所と住民票上の住所が相違(住民票住所：)						
	現住所 〒 <input type="checkbox"/> 現住所と住民票上の住所が同じ <input type="checkbox"/> 現住所と住民票上の住所が相違(住民票住所：)						
	現住所 〒 <input type="checkbox"/> 現住所と住民票上の住所が同じ <input type="checkbox"/> 現住所と住民票上の住所が相違(住民票住所：)						

※現住所が住民票上の住所と相違の場合は、()内に都道府県名から市区町村名までを記入してください。

※認定区分：普通…扶養手当あり / 特別…扶養手当なし

上記記載内容について相違ないことを確認しました。

組合員 確認印または サイン	
----------------------	--