

送 金 証 明 書

所属コード	所属所名	組員証番号	組員氏名
700037	任意継続組員		

被扶養者(送金を受けている者)										
氏名	(フリガナ)	性別	続柄	生年月日					認定区分	
				元号	3.昭	4.平	5.令	元		
										0 2
住所(別居)	〒 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>									

送金状況	< 該当する方に○を付け、必要事項を記入してください。 > ・ 送金の方法 <u>銀行振込</u> ・ 現金書留 ・ その他() ・ 送金時期 <u>毎月</u> () 日 ・ その他() ・ 一回の送金額 <u>定額</u> 円 ・ 変動 ※ 送金一覧を作成し添付してください。
	< 送金の事実が確認できる書類(扶養事実発生月分を含む)を添付 >

【別居している被扶養者の認定判定表】※A～Cは必ずご記入下さい。

組合員の年間送金額	A	円	+		
組合員以外の年間送金(負担)額	B	円			
被扶養者自身の年間収入(見込)額	C	円			
被扶養者の全収入	D	円	÷ 3 =	E	円

下記に当てはまる場合は認定可能

A 組合員の年間送金額	≥	E 送金基準額
且つ、		
A 組合員の年間送金額	>	B 組合員以外の年間送金(負担)額

※送金(負担)者が複数いる場合は個別の金額で判断する。

上記のとおり申し立てます。

公立学校共済組合沖縄支部長 殿

令和 年 月 日

住所
組合員 氏名

印