

送 金 証 明 書

所 属 コー ド	所 属 所 名	組 合 員 証 番 号	組 合 員 氏 名
700037	任意継続組合員		

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	年	月	日	0	2
住 所 (別居)	〒 -								

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

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。

送金基準額

D 円	÷ 3 =	E 円
--------------------------	-------	--------------------------

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

組合員

住 所
氏 名

印