

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	÷ 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。

送金基準額

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