

(様式第18号)

所属所名・コード					組合員氏名・番号				

申立書

公立学校共済組合埼玉支部長 様

※注1 申し立てる内容を具体的に記入すること。

年 月 日

所属所名 _____

組合員氏名※注2 _____

※注1 申し立てる内容には下記の内容を記載してください。

<p>○継続認定を希望しない場合</p> <ul style="list-style-type: none">・認定対象者の氏名と続柄・事実発生日（手当の取消日）・継続認定を希望しない旨	<p>○任意の日付での取消の場合</p> <ul style="list-style-type: none">・認定対象者の氏名と続柄・事実発生日（希望の取消日）・事実発生日時点で扶養の認定要件を満たしている旨	<p>○その他</p> <ul style="list-style-type: none">・認定対象者の氏名と続柄・その他必要な事項については、福利課資格管理担当へお問い合わせください。
---	---	---

※注2 申立書の内容によっては所属所長名を記載いただくことがあります。