

仕送り等に関する予定額申出書

扶養義務のある者が協議しましたところ、下記の仕送り等を受ける者に対し、
年
月 日から 年 月 日までの期間において、下記のとおり仕送り等を行
う予定ですので申出します。

記

1 仕送り等を受ける者 (※)

住 所

氏 名

(組合員との続柄)

2 組合員に係る仕送り等の年間予定額 _____円

(内 訳)

年 7 月	円	年 1 月	円
8 月	円	2 月	円
9 月	円	3 月	円
10 月	円	4 月	円
11 月	円	5 月	円
12 月	円	6 月	円

3 組合員以外の者に係る仕送り等の年間予定額

続 柄	住 所	氏 名	仕送り等の年間予定額

年 月 日

所 属 所 名

住 所

組 合 員 氏 名

組 合 員 証 番 号

印

(※ 仕送り等を受ける者が複数で住所が同じ場合は、連名で記名すること。)