

共済組合員申告書（被扶養者）

該当任用区分に

- 正規 臨時的任用 再任用
 会計年度 その他（ ）

組合員証記号番号	所属所名	氏名	カナ氏名
公立山梨			
現住所		生年月日	性別

所属所受付年月日	支部受付年月日

申告区分	カナ氏名 被扶養者氏名	性別	生年月日 個人番号	続柄	同居区分	職業	年間所得 推計額	住民票住所	現住所	事実発生日	申告事由	扶養手当 受給該当	扶養手当 受給開始 年月	給与事務 担当者の 証明印	認定または 取消年月日
取消									<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ						
									<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ						
									<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ						
									<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ						

証明等	「公立学校共済組合山梨支部の被扶養者の要件を欠く場合について」の内容を確認し、被扶養者の要件を欠くことから、「被扶養者取消申告書の添付書類一覧」の添付書類及び該当者の組合員被扶養者証等を添え、上記の通り提出します。	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。
	公立学校共済組合山梨支部長殿 年 月 日 氏名	年 月 日 職名 所属機関の長 氏名 印

申告区分
取消：被扶養者認定取消申告

事務担当者氏名：

電話番号(内線)： ()

【記入例】被扶養者取消

共済組合員申告書（被扶養者）

該当任用区分に

- 正規 臨時的任用 再任用
会計年度 その他（ ）

組合員証記号番号 公立山梨 00123456	所属所名 〇〇市立〇〇学校	氏名 共済 太郎	カナ氏名 キョウサイ タロウ
現住所 山梨県甲府市丸の内〇—〇—〇		生年月日 昭和〇年〇月〇日	性別 男

所属所受付年月日 〇〇市 〇年〇月〇日	支部受付年月日
---------------------------	---------

申告区分	カナ氏名 被扶養者氏名	性別	生年月日 個人番号	続柄	同居区分	職業	年間所得 推計額	住民票住所	現住所	事実発生日	申告事由	扶養手当 受給該当	扶養手当 受給開始 年月	給与事務 担当者の 証明印	認定または 取消年月日
取消	キョウサイ タロウ 共済 太郎	男	平成〇年〇月〇日 -----	長男				<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ	<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ	令和〇年〇月〇日	就職による				
								<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ	<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ						
								<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ	<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ						
								<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ	<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ						

個人番号は記入不要

取消事由と事実発生日については、「被扶養者認定取消申告書の添付書類一覧」内の「取消の事例」を参照

共済記入欄のため、空欄で提出

証明等	「公立学校共済組合山梨支部の被扶養者の要件を欠く場合について」の内容を確認し、被扶養者の要件を欠くことから、「被扶養者取消申告書の添付書類一覧」の添付書類及び該当者の組合員被扶養者証等を添え、上記の通り提出します。	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。
	公立学校共済組合山梨支部長殿 令和〇年 〇月 〇日 氏名 共済 太郎	令和〇年 〇月 〇日 職名 〇〇〇〇 所属機関の長 氏名 山梨 一郎

申告区分
取消 : 被扶養者認定取消申告

申告書の証明等欄の「組合員申告日」、「所属機関の長の証明日」、「所属所受付年月日」の整合性に注意して記入してください。
 （組合員の申告日 → 所属所受付年月日 → 所属機関の長の証明日の順）