

基準収入額適用申請書

組合員	組合員証の記号番号	公立山梨				
	氏名				性別	男・女
	生年月日	昭和・平成 年 月 日				
	所属機関	名称				
		所在地				
昨年の収入		公的年金	給与収入	左記以外の収入	計(①)※1	
		円	円	円	円	
被扶養者	氏名(※2)	生年月日	公的年金	給与収入	左記以外の収入	計(②)※1
			円	円	円	円
			円	円	円	円
合計収入金額(①+②)			円			
上記のとおり申請します。 公立学校共済組合山梨支部長 殿 令和 年 月 日 千 一 住所 組合員 氏名						

※1 その事実を証明する書類(市町村発行の所得証明書等)を添付すること。

※2 この申請書には、70歳以上の組合員及び被扶養者(後期高齢者医療の被保険者となったことにより被扶養者でなくなった者がいる場合には、その者を含む)に係る事項についてのみ記入すること。

基準収入額適用申請書

組合員	組合員証の記号番号	公立山梨 00123456				
	氏名	共済 太郎			性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和・平成 〇年〇月〇日				
	所属機関	名称	〇〇市			
		所在地	〇〇市〇〇町〇-〇-〇			
昨年の収入	公的年金	給与収入	左記以外の収入	計(①) ※1		
	2,600,000 円	430,000 円	0 円	3,030,000 円		
被扶養者	氏名(※2)	生年月日	公的年金	給与収入	左記以外の収入	計(②) ※1
	共済 花子	50.0.0	1,500,000 円	0 円	0 円	1,500,000 円
	70歳以上の被扶養者がいる場合は こちらに記入。		円	円	円	円
合計収入金額(①+②)			4,530,000 円			
上記のとおり申請します。 公立学校共済組合山梨支部長 殿 令和 〇年〇月〇日 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 住所 山梨県〇〇市〇〇町〇-〇 組合員 氏名 共済 太郎						

※1 その事実を証明する書類(市町村発行の所得証明書等)を添付すること。

※2 この申請書には、70歳以上の組合員及び被扶養者(後期高齢者医療の被保険者となったことにより被扶養者でなくなった者がいる場合には、その者を含む)に係る事項についてのみ記入すること。