

組合員証	電算入力

## 共済被扶養者申告書（扶養延長）

所属所コード	組合員証番号	所属所名	組合員氏名

被扶養者氏名	カナ					生年月日				性別	続柄コード	続柄
		(左づめで、姓と名の間は1文字あけて記入してください。)				元号	年	月	日			
	漢字											

1:男    3:昭和  
2:女    4:平成  
5:令和

取消予定年月日				家族種別
元号	年	月	日	

給与事務担当者記入欄		
同居・別居	扶養手当	税法上の扶養控除
同・別	有・無	有・無
扶養手当の支給が無の場合の理由		
税法上の扶養控除が無の場合の理由		

年間所得推計額

組合員と別居の場合の住所			
住民票上の住所について、いずれかにし点を記入してください。	郵便番号		
	フリガナ		
	<input type="checkbox"/> 右記のとおり  <input type="checkbox"/> 組合員と同じ	アパート名等 方書	フリガナ

◆必要書類は本申告書と同時提出が原則ですが、正当な理由があつて同時に提出できない場合は、備考欄に理由及び提出予定日を記入してください。

証添付	被扶養者証	有・無
	高齢受給者証	有・無
共済記入欄		

申告の理由及び事由発生日	備考
(事由発生 令和 年 月 日)  上記のとおり申告します。 愛知県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日  住所 申告者 氏名	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。  令和 年 月 日  職名 所属所長 氏名

注意事項 「申告者欄」及び「所属所証明欄」の日付は必ず記入してください。また、一度記入したら訂正はできません。所属所長の証明後は申告書等をすみやかに提出してください。網掛け部分は記入しないでください。