

記入例

【同居から別居】

共済被扶養者申告書（変更・訂正）

申告事由	<input type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 同居から別居	<input type="checkbox"/> 別居から同居	<input type="checkbox"/> その他
------	-----------------------------	--	---------------------------------	------------------------------

所属所コード 〇〇〇	組合員証番号 〇〇〇〇	所属所名 〇〇市	組合員氏名 共済 太郎
---------------	----------------	-------------	----------------

◆氏名変更の場合は、その理由(婚姻、養子縁組等)及び旧姓を備考欄に記入してください。

被扶養者氏名	カナ キヨウサイイチロウ (左づめで、姓と名の間は1文字あけて記入してください。)
	漢字 共済 一郎

生年月日				性別	続柄 コード	続柄
元号	年	月	日			
4	〇〇	〇〇	〇〇	1	31	長男

◆【P1-73】被扶養者続柄コード一覧参照

- 1:男 3:昭和
- 2:女 4:平成
- 5:令和

◆必ず記入してください。

取消予定年月日				家族 種別
元号	年	月	日	

年間所得推計額

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		

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 〇〇〇〇-〇〇〇〇
<input checked="" type="checkbox"/> 右記のとおり	フリガナ 〇〇ケン 〇〇シ 〇〇チヨウ 2-3
<input type="checkbox"/> 組合員と同じ	〇〇県〇〇市〇〇町2丁目3番
アパート名等 方 書	フリガナ

◆学生でない場合

事由発生以後一月以内の仕送り額が確認できる【被扶養者名義の通帳の写し】の添付が必要です。(学生であっても仕送りの確認をする場合があります。)
 ※ 学生とは、学校教育法第1条に規定する大学等の学生、各種学校及び専門学校等の学生。
 ※ 別居先に他扶養義務者がいる場合は、扶養取消の可能性があるので共済組合へ連絡ください。

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
大学の近くに引越しをしたため ◆申告の理由は具体的に記入してください。 (事由発生 令和〇〇年〇〇月〇〇日)	
申告者欄 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 令和〇〇年〇〇月〇〇日 ◆必ず事由発生日以降の日付を記入ください。 住所 〇〇市〇〇町1丁目2番地 申告者 氏名 共済 太郎	所属所証明欄 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 ◆必ず事由発生日以降の日付を記入ください。 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 〇〇〇〇

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。