

## 被扶養者申告書

事務局	課長	係長	係

組合員証記号番号	NGY 1234567	所 属	総務局 部 課	
組 合 員 氏 名	共 濟 太 郎	給 料	標 準 報 酬	
生 年 月 日	昭和平成 57年8月8日		等 級	月 額
			20	340,000

認定(取消)を受けようとする者の氏名	性別 続柄	生年月日	職業	年間所得推計額(種類)	現住所	扶養手当受給の有無	給与事務担当 者証明印	被扶養者の要件を備え又は 欠くに至った年月日及びその理由	判定及び理由	
									判定	理由
(フリガナ) キョウサイ ハナコ 共済 花子	男(女) 妻	昭平 63.1.28	無職	円 0	組合員と同じ	有 27.	印	平成27年4月1日 退職		
(フリガナ)	男・女	昭平		円		有・無				
(フリガナ)	男・女	昭平		円		有・無				
(フリガナ)	男・女	昭平		円		有・無				
(フリガナ)	男・女	昭平		円		有・無				

上記のとおり申告します。

名古屋市職員共済組合理事長 殿

平成27年4月1日

申告者

住所 名古屋市中区 町8-8

氏名 共済 太郎

共済印

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

平成27年4月3日

所属所長

職名 総務局総務課長

氏名 総務 一郎

総務印

- 年間所得推計額は、その者の恒常的な収入として見込まれる勤労所得、資産所得、事業所得、その他の所得の推計額を記入してください。
- 扶養事実の発生(消滅)の理由は、「被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由」欄に具体的に詳しく書いてください。
- 扶養手当の支給を受けている者について認定を受けようとするときは、給与事務担当者の証明印を受けてから提出してください。
- 印欄は記入しないでください。

事務局	課長	係長	係