

基準収入額適用申請書

組 合 員 証 記 号 番 号		組 合 員 氏 名 生 年 月 日	年 月 日	所 属	
公 的 年 金		給 与 収 入	左記以外の収入	計 (①)	
組 合 員 の 収 入			( ) 収入		
被 扶 養 者 に 関 す る 事 項					
氏名及び生年月日	公 的 年 金	給 与 収 入	左記以外の収入	計 (②)	
年 月 日			( ) 収入		
年 月 日			( ) 収入		
計					
合 計 収 入 金 額 ( ① + ② )					
上記のとおり申請します。 名古屋市職員共済組合理事長 様 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span>住所</span>  <span>申請者</span>  <span>氏名</span> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <span>印</span> </div>					

- 1 この申請書には、70歳以上の者に係る事項についてのみ記入すること。
- 2 「被扶養者に関する事項」の欄については、被扶養者及び長寿医療制度の被保険者となったために被扶養者でなくなった者についても記入すること。
- 3 収入については、退職金及び公租公課の対象とならない収入以外のすべてについて記入すること。  
備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。