

<記入例>

被扶養者資格確認届書

平成24年7月6日

No. 1

◆組合員

所 属 所		部 課 署		住 所	
埼玉県市町村職員共済組合				埼玉県さいたま市浦和区岸町 7-5-14	
組合員証番号	氏名	生年月日	年齢		
99999	共済 太郎	昭和42年7月1日	45		

◆被扶養者の状況

被扶養者氏名	生年月日	続柄	年齢	職業	収入見込額		扶養手当 有・無	同居・別居 区分	別居の場合ご記入及び確認してください	
					収入の種類	年額(円)			仕送り月額	住 所
共済 花子	昭和46年9月1日	妻	40	パート	給与	円 118万	有	無	同居・別居	仕送り月額 円
共済 大輔	平成1年10月1日	子	22	無		円	有	無	同居・別居	仕送り月額 円
共済 良子	昭和16年12月1日	母	70	無	遺族 年金	円 105万	有	無	同居・別居	仕送り月額 50,000円
						円	有	無	同居・別居	仕送り月額 円

上表中、18歳以上の被扶養者(扶養手当の支給されているものを除く)については、扶養しなければならない理由を具体的、かつ詳細にご記入下さい。

子、大輔については、就職後退職し、資格取得に向け勉強中である。そのためアルバイト等ができず、私の収入により生計を維持している。  
母、良子については、遺族年金を受給しているが少額のため毎月50,000円とボーナス時には200,000円を仕送りし生計を維持している。

本記載事項に相違ありません。

平成24年 8 月 1 日

組合員氏名 共済太郎 (印)

[注] ①氏名が印字してある被扶養者のみ確認します。②この確認書は、共済事務担当課に提出してください。