

任意継続組合員加入

## 被扶養者申告書

受付年月日  
処理年月日

組合員等記号番号欄は、空欄のまま提出してください。

組合員等 記号番号						所属局(部) 課名	任意継続組合員				雇用保険 受給資格 の有無	共済組合 審査欄				
フリガナ 組合員氏名 生年月日		性別				※ 認定年月日		年 月 日				の 有 無				
認定(取消)を受けようとする者の氏名・フリガナ		性別 続柄	生年月日	職業	年間所得 推計額	現住所	扶養親族 の認定の 有無	給与事務 担当者 確認欄	被扶養者の要件を備え 又は欠に至った年月 日及びその理由		※ 判定及び理由		判定 理由			
農林 太郎 昭和 48年 5月15日		男				※ 認定年月日		年 月 日				有 無				
ウリン 農林 花子		女 妻	S53.12.20	主婦	0	名古屋市中区〇〇4-3-2	—	—	RO.O.O 任意継続組合員加入				<input checked="" type="radio"/>	無		
向こう1年間の所得の見込額(税、社会保険料等控除前(事業所得者にあつては、必要経費控除後)の金額)を記載してください。		住民票上の住所を記入してください。				被扶養者の有無に係わず、必ず記載してください。				必ずどちらかに〇をつけてください		有 無				
												有 無				
												有 無		所 属 所 確 認 欄		
												有 無				
												有 無				

上記のとおり申告します。

元号 〇 年 〇 月 〇 日

〒 100-0013

住所 東京都千代田区〇〇1-2-1

申告者 氏名 農林 太郎

- 年間所得推計額は、その者の恒久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、具体的に詳しく書いてください。
- 扶養親族の認定を受けている者について被扶養者の認定を受けようとするときは、給与事務担当者の確認を受けてから提出してください。  
なお、その者が所得税法上の同一生計配偶者又は扶養親族の認定を受ける者(扶養手当を受けている者を除く。)であるときは、扶養親族の認定の有無欄には、と記入してください。
- ※印は記入しないでください。