扶養しなければならない理由等に関する申出書

認定を受けようとする者（検認・更新時は被扶養者）に関する事項				
氏　　名	続　柄	生　年　月　日	所得税法上の扶養控除の有無	組合員と同居別居の区別
		年　　月　　日	有　・　無	同　・　別
		年　　月　　日	有　・　無	同　・　別
		年　　月　　日	有　・　無	同　・　別
		年　　月　　日	有　・　無	同　・　別
		年　　月　　日	有　・　無	同　・　別

家族、扶養義務者の構成（全員）			※ 扶養を必要とする理由及び他の者が扶養していないことの申出
氏　　名	続　柄	年 間 収 入	
		円	

上記のとおり申し出ます。

香川県市町村職員共済組合事務局長 様

令和　　年　　月　　日

組合員証記号番号　　－

組 合 員 氏 名

1　この申出書は、被扶養者の認定を受けようとする者（検認・更新時は被扶養者）について、扶養手当の支給を受けていない場合にご提出ください。

2　※欄は、具体的に詳しく記載してください。なお、記載欄に収まらない場合は、別紙を追加してください。