

## 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
共済花子	妻	<small>元号</small> 平成2年1月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別
共済一郎	長男	平成26年4月10日	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 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）	花子及び一郎には収入がなく、世帯主である私の他に扶養する者がいないため。	
共済太郎	本人	2,500,000		
共済花子	妻	0		
共済一郎	長男	0		
<p>上記のとおり申し出ます。</p> <p style="text-align: center;">香川縣市町村職員共済組合事務局長 様</p> <p style="text-align: center;">令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日</p> <p style="text-align: right;">組合員等記号・番号    <b>853</b>    —    <b>1000</b></p> <p style="text-align: right;">組 合 員 氏 名    <b>共 済 太 郎</b></p>				

- 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）が扶養手当の支給を受けていない場合に提出してください。
- 2 ※欄は、具体的に記載してください。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。