

扶 養 状 況 申 告 書

平成 年 月 日		申 告 者	組合員証 記号番号	記 号	番 号	現 住 所				
鳥取県市町村職員共済組合理事長 様			氏 名	(印)	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日				
任意継続組合員の申出の際に引き続き扶養認定を受けようとする者の氏名	性 別	生 年 月 日	続 柄	同居・別居の別 (別居のときは現住所を記入のこと)	職 業	収 入 見 込 額				※判定
						給 与	年 金	事 業	そ の 他	
フリガナ	男	年 月 日 昭		同居・別居		円	円	円	円	
	女	平								
フリガナ	男	年 月 日 昭		同居・別居		円	円	円	円	
	女	平								
フリガナ	男	年 月 日 昭		同居・別居		円	円	円	円	
	女	平								
フリガナ	男	年 月 日 昭		同居・別居		円	円	円	円	
	女	平								

1 この申告書は、退職して任意継続組合員の申し出をされる際に、認定中の被扶養者を引き続き扶養認定を受けようとする者の申告書です。 2 退職時扶養認定中で記載されない者は認定取消となります。 3 新規の扶養認定はこの申告書ではできません。	※決	年 月 日	次 長	課 長	合 議	主 査
	裁					

<扶養状況申告書>

在職中から引き続き被扶養者として認定を受ける場合に提出してください。