

① 確認事項

印字された内容に誤りや異動がないか確認をして下さい。

*組合員氏名(漢字・カナ)、生年月日、申告者住所

*被扶養者氏名(漢字・カナ)、性別、続柄、生年月日、現住所

被扶養者申告書

組合員証 記号番号	3938446500			所属部局課名		総務部人事課				
(フリガナ) 組合員氏名 生年月日	トウコウ タイシ 東工 大志 昭和36年9月25日			※認定年月日		年 月 日				
認定(取消)を受 けようとする者の 氏 名	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 者証 明印	被扶養者の要件 を備え又は欠く に至った年月日 及びその理由	判 定 ※ 及 び 理 由	
									判定	理由
トウコウ サクラ 東工 さくら	女 妻	昭和34年12月15日			申告者に同じ					
トウコウ ツバサ 東工 翼	男 子	昭和62年10月25日			〒981-0916 宮城県仙台市〇〇区△△ 3-3-6					
トウコウ ハナコ 東工 華子	女 子	平成4年6月18日			申告者に同じ					
トウコウ ウメコ 東工 梅子	女 母	昭和14年7月10日			〒384-0025 長野県小諸市□□2-5					
上記のとおり申告します。										
文部科学省共済組合東京工業大学支部長 殿						住所 氏名				
令和 年 月 日						〒152-8550 東京都目黒区大岡山1-2-3-405				

- 1 年間所得推計額は、その者の恒常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下さい。
- 2 扶養事実の発生(消滅)の理由は、具体的に詳しく書いて下さい。
- 3 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、給与実務担当者の証明印を受けてから提出して下さい。
なお、その者が所得税法上の扶養親族の認定を受けている者であるときは、扶養親族の認定の有無欄には、(有)と記入して下さい。
- 4 ※は記入しないで下さい。