

被扶養者申告書

【記入例】

修正・変更は赤字で記入してください

組合員証 記号番号		123456789		所属部局課名		〇〇部〇〇課				
組合員氏名 生年月日		リュウダイ 知 琉大 太郎 昭和〇〇年〇月〇日		※ 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 (枝番)	職業	年間所得推計額	郵便番号 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	※ 判定理由	
									判定	理由
リュウダイ ハコ 琉大 花子	女妻	昭和〇年〇月〇日 (01)	無職 パート	800,000円	申請者に同じ	有		要件の確認		
リュウダイ サク 琉大 さくら	女子	平成〇年〇月〇日 (02)	大学生 大学院生	250,000円	〒000-0000 〇〇県〇〇市1-1-1	有 〇有		要件の確認		
リュウダイ ジョウ 琉大 次郎	男子	平成〇年〇月〇日 (03)	無職	0	申請者に同じ	有		要件の確認		
1年間（R7.9～R8.8）の収入見込み額を記入 添付書類として、所得証明書・給与証明書・在学証明書等を提出 【参照：留意事項・必要添付書類一覧】										
上記のとおり申告します。										
文部科学省共済組合琉球大学支部長 殿						住所 沖縄県西原町〇〇番地— 沖縄県宜野湾市〇—1-2				
令和 〇 年 9 月 〇 日						申告者 氏名 琉大 太郎				
9/1～9/30の日付を記入						組合員本人の自署				

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、給与事務担当者の確認を受けてから提出して下さい。

4 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（有）と記入して下さい。

※は記入しないで下さい。

担当者受付日（

）