扶養事実に関する申立書

組合員等記号番号	組　合　員　氏　名	被　扶　養　者　氏　名　（年齢）	続　柄
－		（　　歳）	

被扶養者の状況	☐ 自宅で勉強中　☐ 仕事を探している ☐ 病気療養中　☐ その他（　　）
理　由　等	※被扶養者の収入の状況、扶養しなければならない理由、将来の見通し、他の扶養義務者の有無など、扶養に関する状況を具体的に詳しく記入してください。

被扶養者の収入	収　入　の　種　類	年　間　収　入　推　計　額
		円
		円
		円
	合　　計	円

同居・別居の区分	☐ 同　居 ☐ 別　居（生計費援助額　毎月　　円）

上記のとおり申し立てます。

徳島県市町村職員共済組合理事長　様

令和　　年　　月　　日

申立者（組合員）　氏　名　　印

※申立者が自ら署名する場合に限り、押印は不要です。