

被扶養者申告書

支部長	局長	部長	課長	課長補佐	係長	係員

組合員証番号		フリガナ 組合員氏名		性別	男 1	女 2	生年月日	昭(3) 平(4)	.	.
職員番号		所属局 (部)課名								

※ 被通 扶養 者番	フリガナ 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	フリガナ 住 所 (別居のみ記入)	扶 養 親 族 の 有 無	給 与 事 務 担 当 者 の 確 認	被 扶 養 者 の 要 件 に 及 び そ の 理 由	※ 判 定 理 由	
											※ 理由 コード	※ 認定・取消年月日
通番		男1 ・ 女2		26 昭(3) 平(4) 令(5)	※33	※44() () ()	〒 —				50	51 認定1 取消2
			52									
通番		男1 ・ 女2		26 昭(3) 平(4) 令(5)	※33	※44() () ()	〒 —				50	51 認定1 取消2
			52									
通番		男1 ・ 女2		26 昭(3) 平(4) 令(5)	※33	※44() () ()	〒 —				50	51 認定1 取消2
			52									
通番		男1 ・ 女2	16	26 昭(3) 平(4) 令(5)	※33	※44() () ()	〒 —				50	51 認定1 取消2
			52									

上記のとおり申告します。 5 令和 年 月 日

文部科学省共済組合 東京外国語大学支部長 殿

住所
申告者 氏名

- 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、その他の所得の推計額を記入して下さい。
 - 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。
 - 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ください。
なお、その者が所得税法上及び地方税法上の扶養親族の認定を受けている者であるときは、扶養親族の有無欄は(有)と記入してください。
 - ※欄は記入しないで下さい。
- 注 フリガナは全てカタカナで記入し、濁点も一字分として記入して下さい。姓と名との区切りは一字分あけてください。
性別及び生年月日の年号は該当する数字を○印で囲んでください。

受理年月日	原票記入