

住所並びに被扶養者の申出書

フリガナ 被保険者氏名											
性別	男 女	生年月日	昭和・平成		年	月	日				
被保険者住所		〒 Tel									
私の被扶養者の状態は、下記の通りです。											
1	フリガ 氏名			生年月日	昭和 平成	年 月 日	続柄		性別	男・女	所得税の控除 対象被扶養者 で ある・ない
	職業(年金受給を含む) 又は学校名と学年				年収額 (年金額)				円	同居 別居	
2	フリガ 氏名			生年月日	昭和 平成	年 月 日	続柄		性別	男・女	所得税の控除 対象被扶養者 で ある・ない
	職業(年金受給を含む) 又は学校名と学年				年収額 (年金額)				円	同居 別居	
3	フリガ 氏名			生年月日	昭和 平成	年 月 日	続柄		性別	男・女	所得税の控除 対象被扶養者 で ある・ない
	職業(年金受給を含む) 又は学校名と学年				年収額 (年金額)				円	同居 別居	
4	フリガ 氏名			生年月日	昭和 平成	年 月 日	続柄		性別	男・女	所得税の控除 対象被扶養者 で ある・ない
	職業(年金受給を含む) 又は学校名と学年				年収額 (年金額)				円	同居 別居	
5	フリガ 氏名			生年月日	昭和 平成	年 月 日	続柄		性別	男・女	所得税の控除 対象被扶養者 で ある・ない
	職業(年金受給を含む) 又は学校名と学年				年収額 (年金額)				円	同居 別居	

※年金受給者は、必ず「年金振込通知書（ハガキ）」又は「年金改定通知書（ハガキ）」の写しをご準備下さい。

注1 年収額は、複数の収入源がある場合、必ず総合計金額をご記入下さい。

注2 手続きに必要な一般的な書類は、裏面に記載してありますので、ご確認のうえご準備下さい。