

被 扶 養 者 認 定 ・ 取 消 申 告 書

現職会員番号		職 名	会 員 氏 名				所 属 所 名				自 宅 住 所 (電 話 番 号)			
			フリガナ								〒			
			Ⓜ								☎ - -			
被扶養者の氏名		生 年 月 日				性 別	続 柄	被扶養者認定年月日 及びその理由又は 取 消 年 月 日 及 び 其 の 理 由	扶 養 手 当	職 業 年間所得の 推計額	扶 養 者 認 定 事 務 担 当 者 の 支 給 開 始 証 明 印 欄			
		年 号	年	月	日									
カナ		昭和				男		有		年 月 日 認定	担当者 _____ (☎ - -)			
漢字		平成			女		無		年 月 から支給					
		令和						万円	月額 円					
		理由							円					
カナ		昭和				男		有		年 月 日 認定				
漢字		平成				女		無		年 月 から支給				
		令和						万円	月額 円					
		理由							円					
カナ		昭和				男		有		年 月 日 認定				
漢字		平成				女		無		年 月 から支給				
		令和						万円	月額 円					
		理由							円					

上記のとおり認定年月日または取消年月日が確認できる書類(個人を識別するための番号等があるものはマスキングしたもの)の写しを添えて申告します。

一般財団法人北海道公立学校教職員互助会理事長 様

この申告(認定・取消)は、 _____ 年 _____ 月 _____ 日 受理し、事実と相違ないものと認めます。

_____ 所属所互助会責任者職・氏名 職印

互助会受付印

記入上の注意

1 太枠で囲んだ箇所を記入してください。 2 認定・取消の事由別を○で囲んでください。 3 被扶養者の氏名のカナは濁点・半濁点は一字として扱い、姓と名の間を一字あけてください。
 4 年号・性別・扶養手当欄の該当する項目を○で囲んでください。 5 続柄は漢字で記入してください。