2017.1

記　入　例
（下記（注）の場合のみ提出）

	保険課長	係　長	係　員

記帳	組合員証	台　帳

（第３号用）被　扶　養　者　申　告　書

組合員	組合員証記号・番号	△△△－　△△△△	所属機関名	○○○市
	氏　　名	山口　共済 （昭・平　△△年△△月△△日生）	標準報酬月額	△△△,△△△　円
申告の区分		国民年金第３号被保険者の認定（被扶養者認定日と日付が異なる場合のみ提出が必要）		

対象者	①氏名（ふりがな　やまぐち　ふようつま　） 山口　扶養妻	②生年月日　（32歳） 昭・平△△年10月10日	扶養手当※ 有・無	給与事務担当確認印※ 担当印	
		③性別 男・女	④続柄 妻	⑤職業 なし	⑥年間所得推計額 0　万円
	⑦現住所 組合員と同居・別居	⑧（別居住所）〒　－			⑨（別居）仕送り額 毎月　　万円
	⑩認定の年月日および理由 平成△△年4月1日	平成△△年3月31日に退職し、 無収入となったため			⑪個人番号（マイナンバー） 別紙「個人番号申告票」のとおり

所属所受付印 所属所 受付印	上記のとおり申告します。 山口県市町村職員共済組合　理事長様 平成△△年△△月△△日 組合員　住所　○○市○○町△△丁目△番 山共済アパート△△△号 氏名　山口　共済　㊞
共済組合受付印	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成△△年△△月△△日 所属所長　職名　○○○市長 氏名　○○　○○　㊞ ○○市長之印

注
注2　推計
注3　でき
※

通常の場合、この申告書は必要ありません。
必要な場合は、共済組合から提出の依頼をします。

（注）20歳以上60歳未満の被扶養配偶者で、
国民年金第3号被保険者の認定日と、被扶養者認定日が異なる場合のみ、提出が必要です。

申告書の内容は、「被扶養者申告書」と同じ内容を記入してください。

共済組合使用