

課長	係長	係員

証交付	
証回収	有・無
遠回収	有・無
3号届	有・無

申告区分及び申告事由				
1 一般	ア 被扶養者申告書	a 認定	b 継続認定	c 取消
	イ 遠隔地被扶養者証申請書	a 交付	b 交付取消	
	ウ 被扶養者訂正申告書			
2 任継	a 氏名(フリガナを含む)	b 生年月日	c 続柄	d その他()
	エ 公費負担申告書	a 該当	b 取消	

共済被扶養者申告書(ダウンロード様式)

所属所コード	組合員証番号	所属所名	組合員氏名	給料月額
1 1 1	1 1 1 1	〇〇〇〇	共済 太郎	〇〇〇,〇〇〇 円

被扶養者氏名	カナ	キ ヨ ウ サ イ ハ ナ コ	性別	生年月日				続柄コード	続柄													
	漢字	共 済 花 子		元号	年	月	日			〇 〇	妻											
認定・取消(事由・年月日)		国民年金3号該当年月日		家族種別	同居	扶養手当	扶養控除	給与事務担当者印	公費	遠隔地												
事由	元号	年	月								日	元号	年	月	日	該当	有					
					有	有	有		不該当	無												
					無	無	無															
遠隔	遠隔地該当年月日			不該当事由	遠隔地不該当年月日			年間所得推計額(円)	職業													
	元号	年	月		日	元号	年			月	日											
公費コード	公費該当年月日			公費不該当年月日			基礎年金番号			氏名・住所変更年月日												
	元号	年	月	日	元号	年	月	日	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	元号	年	月	日

〔遠隔地者の住所〕 〒	届出日認定		申告の理由	申告書所属所受理年月日	
	雇保持機期間認定				就職のため
	離職票原本預り				
				平成〇〇年〇〇月〇〇日	

被扶養者氏名	カナ		性別	生年月日				続柄コード	続柄													
	漢字			元号	年	月	日															
認定・取消(事由・年月日)		国民年金3号該当年月日		家族種別	同居	扶養手当	扶養控除	給与事務担当者印	公費	遠隔地												
事由	元号	年	月								日	元号	年	月	日	該当	有					
					有	有	有		不該当	無												
					無	無	無															
遠隔	遠隔地該当年月日			不該当事由	遠隔地不該当年月日			年間所得推計額(円)	職業													
	元号	年	月		日	元号	年			月	日											
公費コード	公費該当年月日			公費不該当年月日			基礎年金番号			氏名・住所変更年月日												
	元号	年	月	日	元号	年	月	日											元号	年	月	日

〔遠隔地者の住所〕 〒	届出日認定		申告の理由	申告書所属所受理年月日	
	雇保持機期間認定				年 月 日
	離職票原本預り				

申告者欄	上記のとおり申告します。			所属所証明欄	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。																	
	茨城県市町村職員共済組合理事長 様				平成〇〇年〇〇月〇〇日																	
	住所	水戸市笠原町978-26			職名	〇〇〇〇																
申告者氏名	共済 太郎		所属所長氏名	〇〇 〇〇																		
																						印

※この様式をダウンロードして使用する場合は、必ず複写して共済事務主管課の控えとしてください。