

申立書

1 認定を受けようとする者

被扶養者氏名		性別		職業	
生年月日	昭・平・令 年 月 日	続柄		同居・別居	

2 認定を必要とする事情（扶養理由）

※扶養義務者（父母、兄弟等）がほかにいらっしゃる場合は、その方が扶養できない理由も記載して下さい

3 被扶養者の所得状況（該当するものを■で申告し、必要に応じて金額を記入してください）

- ☐ 無収入
☐ 年金

・老齢年金		円
・遺族年金		円
・障害年金		円
・企業年金		円
・個人年金		円
		円
		円
		円
		円
		円
		円
計	0	円

※上記に該当する場合は、その収入を証明できるものを添付してください。

***** ※項番4は、別居の両親等を扶養の場合のみ記入してください。 *****

4 扶養の状況（該当するものを■で申告し、必要に応じて金額を記入してください）

送金頻度	☐ 毎月	☐ 隔月	☐ 年間
年間送金額			
送金方法	☐ 銀行送金 ☐ その他（ ）		
被扶養者に同居人はいますか	☐ いる ☐ いない		
同居人① 氏名・続柄／収入状況	氏名：	続柄：	年収：円
同居人② 氏名・続柄／収入状況	氏名：	続柄：	年収：円
他の方からの生活費援助	☐ あり（ ）円 ☐ なし		

5 申立て

以上の事項について、間違いがないこと及び対象者の収入が130万円未満（60歳以上の者・公的年金受給者については180万円、19歳以上22歳未満の子の場合は150万円未満）であることを確認し、申し立てます。
内容に変更が生じ、扶養の状態がなくなった場合は速やかに届け出ます。

防衛省共済組合市ヶ谷センター所属所長 殿

令和 年 月 日	組合員(本人) 氏名	
----------	------------	--