

申 立 書

期間 _____ 年 月 日～ _____ 年 月 日

上記の期間につきましては、下記の状態に該当していることを申し立てます。

(該当のものに○をつけてください。)

1. 無職・無収入で、配偶者の扶養の状態である。
2. 税法上の扶養である。(別添資料のとおり)
3. 収入はあるが共済組合の被扶養配偶者に該当する程度の収入しかない。(別添資料のとおり)

※
基礎年金番号 _____ ー _____

※
住 所 _____

※
氏 名 _____ (印)

※組合員の被扶養配偶者(国民年金第3号被保険者)の基礎年金番号、住所、氏名
をご記入ください。