

# 事実申立書

令和 ※年 ※月 ※日

日本郵政共済組合 様

(組合員番号)

12345678

(組合員氏名)

郵政共子

(昼間電話連絡先)

0\*-\*\*\*\*\*-\*\*\*\*\*

職場  
自宅

次の者は、被扶養者の要件を欠くに至ったため申し立てます。

被扶養者氏名等	氏名	続柄	生年月日
	郵政太郎	子	(和暦) 平成9年 6月 20日
			(和暦) 年 月 日
			(和暦) 年 月 日
			(和暦) 年 月 日
認定取消理由	※ 「被扶養者申告書」の「要件を欠くに至った理由」を記入してください。 自立		
認定取消年月日 (必ずご記入ください)	(和暦) 令和 ※年 ※月 ※日		
確認資料名	所得証明書		
認定取消に関する 詳細(申立) ・ 確認資料を添付 できない理由	大学を卒業し、就職活動およびアルバイトをしながら生計を立てるため		

2021.06改正 <被扶養者担当>