

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)

郵政太郎

(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
	郵政律雄	子	(和暦) 平成9年 6月 20日
郵政みち子	子	(和暦) 平成10年 10月 6日	
郵政聡子	子	(和暦) 平成11年12月 10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。 扶養替 収入が逆転したことが確認資料により判明した日を 取消年月日としてください。		
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	直近の給与明細等[夫婦双方分]		
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	配偶者の方の収入が多くなったことが、確認資料により判明したため。		

2021.06改正 <被扶養者担当>