

被扶養者申請書

- 注 1. ※印欄は記入しないこと。
 2. 雇用区分欄を○でかこむこと。
 3. 届出日は事由発生日とし、事由発生日から5日以内に必ず申請すること。(則38条)

常務理事	担当部長	次 長	課 長	係 長	係

被 保 険 者 の 生 年 月	昭和 平成	49 年 4 月	雇 用 区 分	社 員 契約社員 関係会社	支店社員	標 準 報 酬 額	340 千円	資 格 取 得 日	昭和 平成	17 年 4 月 1 日
--------------------	----------	----------	------------	------------------	------	--------------	--------	--------------	----------	--------------

被 保 険 者 証 記 号 番 号	申請対象者名	続 柄	性 別	生 年 月 日			住 所	申請の理由 (新生児以外は副申書別添)	証明書類 (写) の 名 称	※ 認 定 年 月 日		
				年	月	日						
4321 550202	(氏名) 世界花子 (ふりがな) せかいはなこ	妻	男 女	昭 平 令	50	1 1	〒 101-0024 東京都千代田区神田 和泉町2-1	会社を退職して 収入がないため	住民票 所得証明書 離職票			
個人番号 (マイナンバー)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2											
〃 〃	(氏名) (ふりがな)		男 女	昭 平 令			〒					
個人番号 (マイナンバー)	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> ・日本通運株式会社の方：マイナンバーの記入は不要 ・日通グループ会社の方：マイナンバーをご記入ください </div>											
〃 〃	(氏名) (ふりがな)		男 女	昭 平 令			〒					
個人番号 (マイナンバー)												
〃 〃	(氏名) (ふりがな)		男 女	昭 平 令			〒					
個人番号 (マイナンバー)												

受付日付印

上記のとおりお届けします。

令和 3 年 10 月 24 日

上記は事実と相違ないことを証明します。

令和 3 年 10 月 25 日

被 保 険 者 の 住 所 ・ 氏 名 〒 101-0024 東京都千代田区神田和泉町2-1 世界 太郎

事業所の名称
事業主の氏名

事業所名・住所
代表者のスタンプ