

- 注 1. ※印欄は記入しないこと。  
 2. 被保険者証を必ず添付すること。  
 3. 不該当事由欄の該当箇所を○でかこみその他の場合は( )内に詳細記入のこと。  
 4. 死亡の場合は( )内に死亡年月日を記入のこと。

|      |      |     |     |     |   |
|------|------|-----|-----|-----|---|
| 常務理事 | 担当部長 | 次 長 | 課 長 | 係 長 | 係 |
|      |      |     |     |     |   |

被扶養者不該当届

| 事業所記号 | 被保険者番号 | 不該当となった被扶養者の |          |    |   | 続 柄 | 不該当とな |    |   | 不該当となった事由 | ※ 不 該 当                                   |   |   |   |
|-------|--------|--------------|----------|----|---|-----|-------|----|---|-----------|-------------------------------------------|---|---|---|
|       |        | 氏 名          | 生 年 月 日  | 年  | 月 |     | 日     | 年  | 月 |           | 日                                         | 年 | 月 | 日 |
| 1234  | 789012 | 世界花子         | 昭和<br>平成 | 62 | 3 | 3   | 妻     | 25 | 8 | 1         | 就職、結婚、離婚、<br>死亡、養子縁組、其他<br>(カト回収<br>8/20) |   |   |   |
|       |        |              | 昭和<br>平成 |    |   |     |       |    |   |           | 就職、結婚、離婚、<br>死亡、養子縁組、其他<br>( )            |   |   |   |
|       |        |              | 昭和<br>平成 |    |   |     |       |    |   |           | 就職、結婚、離婚、<br>死亡、養子縁組、其他<br>( )            |   |   |   |
|       |        |              | 昭和<br>平成 |    |   |     |       |    |   |           | 就職、結婚、離婚、<br>死亡、養子縁組、其他<br>( )            |   |   |   |

受付日付印

上記のとおり不該当となったのでお届けします。

平成 25 年 8 月 14 日

上記は事実と相違ないことを証明します。

平成 25 年 8 月 22 日

被保険者の  
住所氏名

東京都中央区銀座10-11-12  
世界太郎 (印)

事業所の名称  
事業主の氏名

日通〇〇〇〇株式会社  
代表取締役 〇〇 〇〇 (印)

(印)

(印)