収入に関する申立書

私は、下記の被保険者の被扶養者申請にあたり、現在、被扶養者届に添付した別紙「労働条件通知書」に基づく給与以外の収入がないことを申し立ていたします。

記

・被保険者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（記号　　番号　　）

・申立年月日　　令和　　年　　月　　日

・申立者氏名　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・申立者住所　　〒＿＿＿-＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿