常務理事	事務長		

扶養申請理由書／口述書／誓約書（就労しないできない等理由書）

*今回の扶養申請に至った理由／就労しないできない等／現在の状況等を詳細にご記入ください。

保険者番号（　　－　　）：被保険者名　（　　）

認定申請扶養者名・性別・年令・続柄　（　　：男・女：　　才　：続柄：　　）

扶養申請理由 就労不可理由	

上記に違いないことを誓約するとともに就労した場合すみやかに被扶養者（異動）抹消を届出いたします。

令和　　年　　月　　日　提出

被保険者名　　印

受付

認定対象申請扶養者名　　印