

扶 養 事 実 申 立 書

記 組 号 合 番 員 号 証	記号	<u>123</u>	組 合 員	所 属 所 名	〇〇市
	番号	<u>100</u>		住 所	〇〇市〇〇町 5-4
				氏 名	共済 太郎

扶 養 親 族

氏 名	続 柄	生 年 月 日	現 住 所
保健 春子	義母	昭和28年1月3日	〇〇市〇〇町 5-4

上記扶養親族について、下記のとおり申し立てます。

平成 28 年 10 月 3 日

組合員氏名 共済 太郎



(扶養の具体的理由及び状況)

この度、保健花子と結婚したところですが、花子は現在無職無収入です。花子の母、春子についても無職無収入であり、春子の夫は死亡しています。遺族年金は請求中です。子供も花子ひとりのため、私以外に扶養できる者がいない状況となっています。