

扶 養 事 実 申 立 書

記 組 号 合 番 員 号 等	記号 <u>1 2 3</u>	組 合 員	所 属 所 名	〇〇市
	番号 <u>1 0 0</u>		住 所	〇〇市〇〇町 5 - 4
			氏 名	共 済 太 郎

扶 養 親 族

氏 名	生 年 月 日	現 住 所
保 健 春 子	昭 和 2 8 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。

令和 5 年 1 月 1 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  
がない状況となっています。