

## 雇用保険受給手続きに係る申立書

兵庫県市町村職員共済組合理事長 様

所 属 所	企 業	組 合 員 等 番 号
1 2 3	0	2 0 0
氏 名	共 済 太 郎	

私の被扶養者 共 済 花 子 は、令和 4 年 12 月 31 日に退職し、  
現在雇用保険の受給手続き中ですが、基本手当日額が **3,612円以上**  
の雇用保険を受給するようになれば、直ちに **被扶養者取消の申告** を  
することを申し立てます。

令和 5 年 1 月 1 日