恩給・年金等の受給に関する申立書

私の被扶養者　　は、令和　　年　　月　　日　現在、

各種共済組合法・国民年金法及び厚生年金保険法等の社会保険制度に基づいて支給される恩給・扶助料・年金等を受給していないことを申し立てます。

なお、今後において上記の者が「被扶養者に係る所得基準」を超える額の恩給・扶助料・年金等を受給することとなったときは、直ちに被扶養者の取消申告をします。

令和　　年　　月　　日

香川県市町村職員共済組合理事長　様

組合員等記号・番号　　－

所属所名

氏　　名