

# 職員の扶養親族等に関する（異動） 申告書

（共済組合控）

本人

職員コード	氏名
C 4	

届出年月日					
0	6	1	0	0	1

共済課長	医療給付係長	係

カード コード	氏 名	（カナ 漢字）	性別	生年月日	（コード） 続柄	同 別 居	扶養関係			事実発生年月日	（コード）	喪失年月日	認定 （取消） 年月日
							税 扶 養	扶 養 手 当	共 済 扶 養				
1	2	3											
1	0	1		大2 昭3	※※	同1	有1	有1	有1	平4 令5	※	平4 令5	
				平4 令5		別2	無0	無0	無0	理 由		理 由	
1	0	1		大2 昭3	※※	同1	有1	有1	有1	平4 令5	※	平4 令5	
				平4 令5		別2	無0	無0	無0	理 由		理 由	
1	0	1		大2 昭3	※※	同1	有1	有1	有1	平4 令5	※	平4 令5	
				平4 令5		別2	無0	無0	無0	理 由		理 由	
1	0	1		大2 昭3	※※	同1	有1	有1	有1	平4 令5	※	平4 令5	
				平4 令5		別2	無0	無0	無0	理 由		理 由	
1	0	1		大2 昭3	※※	同1	有1	有1	有1	平4 令5	※	平4 令5	
				平4 令5		別2	無0	無0	無0	理 由		理 由	

（あて先）札幌市職員共済組合理事長

私の扶養親族等について上記のとおり申告します。

上記の記載内容は事実と相違ないものと認定します。

令和 年 月 日

所属長名

印

勤労課

（所属 氏名）

所属 氏名

（作成）本人 → （確認）所属 → 勤労課 → （保管）共済課

- ① 同別居・扶養関係の欄は、今後の状況について記入してください。
- ② 事実の発生（消滅）の理由は、具体的に書いてください。
- ③ 共済課に提出する前に勤労課給与担当者の確認を受けてください。
- ④ ※欄には記入しないでください。
- ⑤ 税控除の異動については「給与所得者の扶養控除等（異動）申告書」を別途提出してください。
- ⑥ 共済組合控、所属控ともに勤労課及び共済課の確認を受けてください。

# 職員の扶養親族等に関する（異動） 申告書

（所属控）

本人

職員コード	氏名
C 4	

届出年月日					
0	6	1	0	0	1

カード コード	氏 名	（カナ 漢字）	性別	生年月日	（コード） 続柄	同 別 居	扶養関係			事実発生年月日	（コード）	喪失年月日	認定 （取消） 年月日
							税 扶 養	扶 養 手 当	共 済 扶 養				
1	2	3											
1	0	1	1男	大2 昭3	※※	同1	有1	有1	有1	平4 令5	※	平4 令5	
			2女	平4 令5		別2	無0	無0	無0	理由		理由	
1	0	1	1男	大2 昭3	※※	同1	有1	有1	有1	平4 令5	※	平4 令5	
			2女	平4 令5		別2	無0	無0	無0	理由		理由	
1	0	1	1男	大2 昭3	※※	同1	有1	有1	有1	平4 令5	※	平4 令5	
			2女	平4 令5		別2	無0	無0	無0	理由		理由	
1	0	1	1男	大2 昭3	※※	同1	有1	有1	有1	平4 令5	※	平4 令5	
			2女	平4 令5		別2	無0	無0	無0	理由		理由	
1	0	1	1男	大2 昭3	※※	同1	有1	有1	有1	平4 令5	※	平4 令5	
			2女	平4 令5		別2	無0	無0	無0	理由		理由	

（あて先）札幌市職員共済組合理事長

私の扶養親族等について上記のとおり申告します。

上記の記載内容は事実と相違ないものと認定します。

令和 年 月 日

所属長名

印

勤労課	共済課	（所属 〇〇）
		所属 _____ 氏名 _____

（作成）本人 → （確認）所属 → 勤労課 → （保管）共済課

- ① 同別居・扶養関係の欄は、今後の状況について記入してください。
- ② 事実の発生（消滅）の理由は、具体的に書いてください。
- ③ 共済課に提出する前に勤労課給与担当者の確認を受けてください。
- ④ ※欄には記入しないでください。
- ⑤ 税控除の異動については「給与所得者の扶養控除等（異動）申告書」を別途提出してください。
- ⑥ 共済組合控、所属控ともに勤労課及び共済課の確認を受けてください。