

(令和6年10月新採用職員専用)

# 送金受領申立書

札幌市職員共済組合の組合員である(氏名) \_\_\_\_\_ より

平成・令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月から毎月 \_\_\_\_\_ 円の仕送りを受けてお

り、引き続き現在も組合員の仕送りによって生計を維持していることを申立てます。

札幌市職員共済組合理事長 様

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

被扶養者住所 \_\_\_\_\_

被扶養者氏名 \_\_\_\_\_

本書と併せて、誰から誰に、いついくら送金したか客観的にわかる書類（ATM振込写し等）の添付が必須となります。当該書類は令和6年9月1日から10月1日までの間に振り込まれた内容を示すものが必要です。併せて、送金額は少なくとも一人あたり月額3万円以上かつ認定対象者の月額収入の1/2以上なければ扶養認定できません。

職員コード	
組合員氏名	