

特別認定を受けようとする者に他に扶養義務者がいるとき、他の者が扶養していないことの
 証明書として被扶養者認定申告書〔整理番号10〕に添付する

証 明 書

雇用されている者
 住 所 鹿児島市城山町 8 - 8
 氏 名 共済 健太郎

当事業所に勤務している上記の者に対して、(認定対象者氏名) 共済 五郎
 について扶養手当又はこれに相当する手当を支給していないこと、及び認定対象者が健康保険
 証(組合員証)上の被扶養者として認定されていないことを証明します。

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

令和 〇〇年 4 月 1 日

住 所 鹿児島市城山町 1 - 1
 証明者 事業所名 鹿児島電力株式会社
 代表者名 西郷 利通
 (電話番号 099-244-5555)



(注) 雇用されている者の健康保険証(組合員証)の写しを添付してください。

R 1.12 改定〔整理番号 17〕