

給与収入のみである旨の 申立書

この申立書はこれから申請される16歳以上の家族の方にご記入いただく書類です。

その他収入（各種年金、事業収入、不動産収入、利子・配当収入等）がない場合にご記入ください。

下記内容をご確認いただき、**認定対象者（これから扶養申請される家族の方）が署名**してください。

※被保険者（従業員本人）の署名ではありません。

私は、給与収入以外の収入はないことを申し立ていたします。

年 月 日

認定対象者 署名
