【別紙２⑨】

仕　送　り　状　況　確　認　書

被扶養者に対する仕送り等の状況は、下記のとおり相違ありません。

平成　　年　　月　　日

公立学校共済組合岐阜支部長　様

所　属　所　名
組合員証番号
組　合　員　氏　名　　印

被扶養者	氏　名		職員との続柄	
	住　所			
	入所施設の名称			
仕送り状況	毎月	円		
	その他（年間）	円	円	円	円
	合計（仕送り年額）	円		
送金の方法	□　銀行振込　　□　郵便振替 □　その他（具体的な方法を記入してください。） （　　）			

兄弟姉妹等からの被扶養者への仕送り状況 □ 有　□ 無	氏　名	職員との続柄	仕　送　り　の　年　額
			円
			円

被扶養者の年間収入額			共済記入欄	
	年間収入額	円		施設入所者 □　日常経費が被扶養者の収入を超える 上記以外 □　仕送り１／３以上 □　最多仕送り額
	（内訳） 被扶養者の収入 （被扶養者の配偶者の収入を含む。）	円		
	組合員の仕送り額	円		
	兄弟姉妹等の仕送り額	0円		

記入上の留意事項
１　該当する□を■に塗りつぶすこと。
２　送金の方法が「銀行振込」「郵便振替」の場合は、振込み状況のわかるもの（通帳又は振込領収書等の写）を2ヶ月分添付すること。
「その他」の場合は、具体的な方法を記入すること。