

タジマ事務所 行 (f a x 0 4 3 6 - 2 1 - 8 2 9 6)

平成	年	月	日	(事業所名)	様
フリガナ 氏名				生年月日	年 月 日
				性別	男・女

1 扶養家族の異動 (追加 ・ 削除) ※どちらかに○を付けて下さい。

フリガナ 被扶養者 氏名	生年月日	性別	続柄	異動年月日 (結婚日・出生日等)	職業又は 学年	年間収入見込額 (パート給与・年金 の種類と年金額)
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
基礎年金番号	配偶者基礎年金番号				-	
備考	①扶養家族が別居をする場合は、その方のお名前と住所を記入して下さい。 [] ②給与収入が年間 103 万円以上 130 万円未満 (年金の場合は 180 万) の方を扶養する場合は、 所得証明が必要です。年金受給者の方は、年金の振込通知書もご用意ください。 ③上記②の書類以外にもご準備いただく場合があります。					

2 住所変更

新住所	〒 -	電話	-	-
旧住所	〒 -	電話	-	-
異動日	年 月 日			

3 氏名変更

新氏名	変更年月日	年 月 日
変更理由		