

タジマ事務所 行 (f a x 0 4 7 - 7 0 4 - 8 7 9 9)

平成	年	月	日	(事業所名)	様
氏名	フリガナ			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	税	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						

・所得税法上の扶養家族である場合は、上記【税】欄に○をして下さい。
 ・所得税法上の扶養家族でない場合、別途書類が必要になります。必要書類は改めてご連絡致します

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			