

森永健康保険組合 常務理事 殿

令和 ○年 ○月 ○日

提出(申請)日を必ず記入して下さい。

### 「被扶養者認定」に関する申立書

被 保 険 者 氏 名	○ ○ ○ ○
被 保 険 者 記 号 番 号	○ ○ ○ ○ — ○ ○ ○ ○
所 属 事 業 所 名	○ ○ ○ ○ 株 式 会 社 ○ ○ 工 場

下記の者を被扶養者として認定いただきたくお伺いします。

子供の場合、子ではなく「長男」「長女」等と記入して下さい。

被 扶 養 者 氏 名	○ ○ ○ ○	続 柄	長 男
生 年 月 日	昭和 平成 令和 ○ ○ 年 ○ 月 ○ 日	年 齢	○ ○ 歳
学 校 卒 業 ( 中 退 ) 年 月	平成・令和 ○ ○ 年 ○ 月		

理 由

平成○○年○月○○日、高校卒業。

来年の大学受験に向け、自宅にて勉学中です。