様式第八号の二（第一条の五、第三十三条の四関係）

被扶養者取消申請書

下記のとおり申請します。
令和　年　月　日

日本私立学校振興・共済事業団理事長　殿

下記の申請は事実と相違ないものと認めます。
令和　年　月　日

学校法人等所在地	郵便番号(　－　)
学校法人等名	
代表者名	
事務連絡先電話番号（必ず記入してください）	市外局番　局番　番　号　(　)　担当者氏名

加入者等記号・番号					加入者氏名	フリガナ / 漢字	生年月日	加入者被扶養者証の添付
県コード	学種	学校番号	個人番号	枝番			3 昭 4 平 5 令　年　月　日	1．有　（　枚） 2．後日返納（　枚）

配偶者	被扶養者氏名	生年月日	続柄		被扶養者の要件を欠くに至った理由及び年月日		※取消年月日	※事業団記入欄		
	フリガナ / 漢字	2 大 3 昭 4 平 5 令　年　月　日	名称	※コード	理由	5令　年　月　日	5令　年　月　日	職種	内発	遡及

基礎年金番号
1. 有 2. 無

子・父母等その他家族	被扶養者氏名	生年月日	続柄		被扶養者の要件を欠くに至った理由及び年月日		※取消年月日	※事業団記入欄		
	フリガナ / 漢字	2 大 3 昭 4 平 5 令　年　月　日	名称	※コード	理由	5令　年　月　日	5令　年　月　日	職種	内発	遡及
	被扶養者氏名	生年月日	続柄		被扶養者の要件を欠くに至った理由及び年月日		※取消年月日	※事業団記入欄		
	フリガナ / 漢字	2 大 3 昭 4 平 5 令　年　月　日	名称	※コード	理由	5令　年　月　日	5令　年　月　日	職種	内発	遡及

1．※欄は記入しないでください。
2．この申請書には、加入者被扶養者証を添付してください。
3．加入者被扶養者証を滅失等により返納できない場合は、別途「加入者証等返納不能届書」を添付してください。