

申 出 書

令和6年分所得について、

※ 加入している保険に○印をしてください。

(建設連合国民健康保険組合 / 近畿税理士国民健康保険組合)

へ加入している同世帯の家族のうち、義務教育を修了していない以下の者

- ・(氏名：)
- ・(氏名：)
- ・(氏名：)
- ・(氏名：)
- ・(氏名：)

につきましては課税証明書を提出しませんが、

(被保険者：)の扶養家族に入っており、所得がないことを申し出ます。

令和 年 月 日

住 所 _____

被保険者指名 _____

連 絡 先 () _____

※建設連合国民健康保険組合及び近畿税理士国民健康保険組合に加入している方のみ
ご提出ください。