

給与収入のみである旨の申立書

事業所名			
記号・番号			
被保険者氏名			
申請対象者氏名		続柄	
労働契約上の 収入見込額	円 / 年		

被扶養者の認定を受けようとする者の収入につきましては、労働契約書に基づく給与収入のみであることを申し立てます。

令和 年 月 日

横浜港運健康保険組合 理事長 殿

住 所 _____

申請対象者氏名 _____