

(状態調査用)

## 仕送り額報告書

令和 年 月 日

京都府市町村職員共済組合理事長 様

下記別居認定対象者について、私が主たる生活費を負担し、送金していることを報告します。

記号		所属所名		組合員氏名	
番号					

認定対象者氏名		続柄		年間総収入 推計額	円
認定対象者氏名		続柄		年間総収入 推計額	円

別居している認定対象者 と同居している者の氏名		続柄		年間総収入 推計額	円
別居している認定対象者 と同居している者の氏名		続柄		年間総収入 推計額	円

年仕送り額		備考	年仕送り額		備考
1月	円		1月	円	
2月	円		2月	円	
3月	円		3月	円	
4月	円		4月	円	
5月	円		5月	円	
6月	円		6月	円	
7月	円		7月	円	
8月	円		8月	円	
9月	円		9月	円	
10月	円		10月	円	
11月	円		11月	円	
12月	円		12月	円	
合計	円		合計	円	

(注意事項)

1 各月の仕送り額と年間合計額を記入してください。

2 添付書類（次のいずれかの書類）

①預貯金通帳写し（組合員名義）②振込領収書写し ③カード利用明細写し

**※いずれの書類も送金人（組合員）・受取人（認定対象者）・送金額・送金日が客観的に確認できるものが必要となります。**

**※預貯金通帳の写しを提出される場合は、組合員名義の通帳から受取人（認定対象者）名義の通帳に送金したことがわかるように受取人の名前が印字される送金手続きを行ってください。**