

仕送り申告書

私は、被扶養者 ○○ ○○ に対し、以下のとおり仕送りをいたします。

生活費（毎月） * * * * * 円

居住費（毎月） ***** 円

学費（年間） ＊ ＊ ＊ ＊ ＊ 円

その他 円

※その他費用の名目を記載ください

--

上記に記載しました内容に、虚偽の申告があった場合は、別居日にさかのぼり、被扶養者認定を取り消されることを了承いたします。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

被保険者 ○○ ○○

(自 署)