

扶養マスタ登録依頼書

ADR 社会保険労務士法人 御中

社員（正社員・パート・アルバイト）の被扶養者の登録・削除を依頼します。

年 月 日

会社名

担当者名

印

社員番号		氏名		マイナンバー	-	-
------	--	----	--	--------	---	---

登録・削除（登録か削除かに○をつけてください）

所得税法上の被扶養者は年収 103 万円以下、健康保険法上の被扶養者は年収 130 万円未満

ふりがな 氏名	生年月日	性別	続柄	職業	失業給付	年間収入	得喪日 理由
	M/T/S/H/R 年 月 日	男女			有・無 申請中	円	年 月 日
	マイナンバー	-					
	M/T/S/H/R 年 月 日	男女			有・無 申請中	円	年 月 日
	マイナンバー	-					
	M/T/S/H/R 年 月 日	男女			有・無 申請中	円	年 月 日
	マイナンバー	-					
	M/T/S/H/R 年 月 日	男女			有・無 申請中	円	年 月 日
	マイナンバー	-					

チェック	必要書類	備考
<input type="checkbox"/>	所得証明書	被扶養者になる場合のみ 高校卒業後の学生は学生証 年金受給者は年金額のわかるもの

ADR 社会保険労務士法人			ADR,LLC		
マスタ	チェック	File	マスタ	手続き	チェック

※マイナンバーは郵送等でも構いません。マイナンバーの書かれた用紙はマイナンバーを塗りつぶすか用紙を破棄します。

