

札幌市職員共済組合理事長

令和 年 月 日

組合員氏名

被扶養者氏名	生年月日	個人番号（マイナンバー）
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

- ※ 新規に共済扶養認定を受ける被扶養者について記載してください。
- ※ 通知カードや個人番号通知書、個人番号の載った住民票等により、個人番号の記載に誤りがないか組合員が確認のうえ提出してください。