

# 【4】

## 申 出 書

令和 年分所得について、  
近畿税理士国民健康保険組合へ加入している同世帯の家族のうち、義務教育を  
修了していない以下の者

- (氏名： )

につきましては課税証明書を提出しませんが、  
(被保険者： )の扶養家族に入っており、所得  
がないことを申し出ます。

令和 年 月 日

〒  
住 所 \_\_\_\_\_

被保険者氏名 \_\_\_\_\_

連 絡 先 ( ) \_\_\_\_\_