

常務理事	事務長		係

## 送金証明書

被保険者	保険証 記号—番号	1234 — 5678	氏名	松竹 太郎	印
	生年月日	昭和 44年 3 月 6 日		男・女	50歳

認定対象者	氏名	松竹 うめ	続柄	母	男・女	70歳
-------	----	-------	----	---	-----	-----

### 送金内容申告書

私は、松竹 うめ を扶養するため下記のとおり送金をしていますので、その事実を証明する文書を添えて被扶養者認定を申請いたします。

なお、送金額に変更(中止・減額)が生じた場合には、その旨届出を必ず行うことを約束いたします。

(1)送金額 月額 1 0 0 千円

(2)送金方法  銀行振込 ・  現金書留 ・  自動振替 ※いずれかを○で囲んでください

- ・上記の証明として、銀行振込の写、現金書留の写、通帳の写のいずれかを添付してください。
- ・被扶養者に認定された後、5ヶ月間は銀行振込の写、または現金書留の写を提出してください。
- ・原則として銀行振込、現金書留、自動振替を条件としますので、送金はいずれかの方法で行ってください(手渡しは認めておりません)。

宝グループ健康保険組合