

無職（無収入）証明書

（ 京都市町村職員共済組合
被扶養者申告専用 ）

氏名	生年月日	住所

上記の者は、現在無職（無収入）なので、私が扶養していることを証明してください。

証明者様

令和 年 月 日

（記号 番号 ）

住 所 _____

組合員氏名 _____

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

証明者

職 氏 名 _____

（注）証明者は、所属所長若しくは共済組合事務主管課長又は民生委員とする。