別紙様式第２１号の２

基準収入額適用申請書

組合員等 記号番号 又は個人番号		組合員氏名 生年月日	年　月　日	所属所名	
	公的年金	給与収入	左記以外の収入	計　(①)	
組合員の収入			（　　）収入		
被扶養者に関する事項					
氏名及び生年月日	公的年金	給与収入	左記以外の収入	計　(②)	
年　月　日			（　　）収入		
年　月　日			（　　）収入		
計					
合計収入金額（①＋②）					

上記のとおり申請します。

青森県市町村職員共済組合理事長　殿

令和　　年　　月　　日

住　所

申請者

氏　名

１　この申請書には、70歳以上の組合員及び被扶養者（後期高齢者医療の被保険者となったことにより被扶養者でなくなった者がいる場合には、その者を含む。）に係る事項についてのみ記入すること。

２　「組合員証記号番号又は個人番号」欄には、組合員証記号番号又は個人番号のいずれかを記入すること。

３　収入については、退職金及び公租公課の対象とならない収入以外のすべてについて記入すること。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。