令和　　年　　月　　日

南海電気鉄道健康保険組合理事長 殿

被保険者の記号・番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

被保険者の住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

被保険者の氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

被扶養者の氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

嘆 願 書　106

扶養しなければならない理由を詳しく、具体的に書いてください。

◎雇用保険の失業給付の受給（ 有・無 ）

◎老齢厚生年金等の年金受給（ 有・無 ）

上記有の場合、年金額 ￥

20190501改訂

以上のとおり、扶養していることを申し立てます。