YKK健康保険組合 御中 YKKビジネスサポート株式会社 御中 (業務代行)



所得額見込証明書

現住所		
氏 名 .		

事	業開始年月	日	年	月 日	職	種	
今後、12	対象期間 2ヵ月間で見込	込まれる額	収入見込額				円
(年)	月	必要経費(※) 見込額				円
	年	月)	所得見込額				円

※健康保険上で認められる経費は、税法上で認められる経費とは異なります。

上記の内容に相違ありません。

年 月 日

所在地		
事業所名		
代表者氏名		

ご記入いただいた個人情報は、健康保険及び税法上の扶養手続きにのみ利用させていただきます。

【お問合せ】

<健康保険の扶養手続き> YKK健康保険組合 扶養担当 TEL:0765-54-8650