令和     年     月     日

市区町村等自治体

「所得証明書」交付窓口ご担当者　様

稲畑産業健康保険組合

( 公 　印 　省 　略 )

謹　啓

平素は弊組合の運営につき格別のご高配を賜り心より御礼申し上げます。

所得証明書の交付申請に際してのお願い（ゼロ円申告履行）

さて、『健康保険組合加入資格の被扶養者認定（検認）』の収入証明を使用目的として、貴

窓口において「所得証明書の交付申請」を致します弊組合加入者たる申請者に対しまして、

当該証明対象者が専業主婦等により所得申告の一切をしていない場合には、貴窓口において

所謂『ゼロ円申告』の実行をご案内下さいますようお願い申し上げます。

　弊組合においては、アスタリスク表記や空白等の‘金額記載の無い’（所得金額欄に「￥０」

表記のない）様式を、収入の証明書としておりません。

「￥０」表記のある証明書を交付下さいますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

　　　　　　　　謹　言

本件に関するお問い合わせ先

　稲畑産業健康保険組合

　　　　　　　大阪市中央区南船場一丁目１５番１４号／〒542-8558

電　話：050-3684-4164