

# 扶養手当等の支給に関する証明願(書)

年 月 日

願出人

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

年 月 日を事由発生日として 年 月分以降、願出人に対し、下記の者についての扶養手当(家族手当、世帯手当、その他これらに相当する手当を含む。)を支給していないことを証明願います。

	氏 名	生 年 月 日	続 柄
1		年 月 日	
2		年 月 日	
3		年 月 日	
4		年 月 日	
5		年 月 日	

-----  
上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

願出人勤務先

所 在 地

名 称

代表者名

電 話