

扶養手当等の支給に関する証明願(書)

令和 3年 4月 3日

願い出人の氏名は、職員本人ではなく、配偶者等の名前となります。	願出人
	住所 <u>川崎市宮本町1番地</u>
	氏名 <u>川崎 花子</u>

令和 3年 4月 1日を事由発生日として令和 3年4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。

認定対象者の氏名等を記入してください。

	氏 名	生 年 月 日	続 柄
1	川崎 一郎	平成28年 4月 10日	子
2	川崎 二郎	平成30年 8月 5日	子
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

配偶者等の勤務先からの証明が必要となります。署名をしてもらってください。	願出人勤務先
	所在地
	名 称
	代表者名
	電 話