

扶養手当等非受給者証明願

職員以外の扶養義務者が就業中の場合、その者の就業先から扶養手当等をうけていないことの証明を受けてください。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

願出人氏名 琉大 華代

生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日

私は下記の者を扶養親族として届け出てなく、よって扶養手当(家族手当)又はこれに相当する手当を受給していないことを証明願います。

| 氏名 | 生年月日 | 続柄 |
|---------------|------------------------|----|
| 琉大 はなこ | 明・大 昭・平 〇〇年 〇〇月 〇〇日 | 子 |
| 被扶養者について記入する。 | 明・大 昭・平 年 月 日 | |
| | 明・大 昭・平 年 月 日 | |
| | 明・大 昭・平 年 月 日 | |
| | 明・大 昭・平 年 月 日 | |

証 明 書

上記届出の内容は、事実と相違ないことを証明します。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

お勤め先から証明を受けること。

所 在 〇〇市〇〇 〇-〇 △△ビル
事業所名 (株)〇〇物産
代表者氏名 〇〇 〇〇

印