

# 29 扶養親族届

## 扶 養 親 族 届

社会福祉法人 \_\_\_\_\_ 様  
理 事 長

届出年月日 平成 年 月 日

職 名			氏 名					印
就業規則（給与規則）第 条第 項の規定に基づき次のとおり届け出ます。						添付書類	( ) 通 ( ) 通 ( ) 通	
扶養親族の氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	職 業	年収額	異動年月日	届出の事由	
		年 月 日	同居・別居			年 月 日		
		年 月 日	同居・別居			年 月 日		
		年 月 日	同居・別居			年 月 日		
		年 月 日	同居・別居			年 月 日		
		年 月 日	同居・別居			年 月 日		
配 偶 者		有	無	その事実の生じた年月日		年 月 日		
受理年月日		平成 年 月 日						
認 定 欄	上記のとおり確認し、扶養親族手当の月額は次のとおりと決定する。							
	年 月 日	認定権者		係	扶養親族手当月額	支給期間		
	年 月 日					年 月 日 ~ 年 月 日		
	年 月 日					年 月 日 ~ 年 月 日		
	年 月 日					年 月 日 ~ 年 月 日		
備 考								

届出者は太枠内のみ記入すること。