様式第1号(第12条)

扶養親族認定申請書

年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 宇美町長(任命権者)殿　 | 勤務課名 |  |
| 職名 |  | 氏名 |  |
| 　宇美町上水道企業職員の給与等に関する規程第12条第3項の規定により、扶養手当の支給を受ける扶養親族として次のとおり申請します(証明証等　通添付) |
| 扶養親族氏名 | 続柄 | 生年月日 | 同居別居 | の別 | 職業(年収) | 備考 |
|  |  | ・　・ |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  |  |  |
| ※受付年月日 | 年　　　月　　　日　受理　　　　　　　　 |
| ※認定事項 |
| 扶養親族氏名 | 扶養親族の種類 | 手当支給の時期 | 手当支給の終期 | 支給すべき扶養手当月額 |
|  |  |  |  | 円　　人 | 円 |
|  |  |  |  | 円　　人 | 円 |
|  |  |  |  | 円　　人 | 円 |
|  |  |  |  | 計　　　 | 円 |
|  |  |  |  | 認定しない場合は、その氏名と理由 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 　上記のとおり認定する。　　　　　年　　月　　日 | 決裁 |
| 町長 | 副町長 | 総務課長 | 係 |
|  |  |  |  |