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 |
|  | |  | |  | | |  |