

書類番号

# 家族手当申請書

提出日

部

所属

課

社員番号

氏名

下記の通り、家族手当を申請いたします。

No.	(フリガナ) 扶養者名	続柄	生年月日	年齢
1			令和 年 月 日	
2			令和 年 月 日	
3			令和 年 月 日	
4			令和 年 月 日	
5			令和 年 月 日	
6			令和 年 月 日	

扶養関係がわかる書類（住民票等）を添付してください。

以上

家族手当内容			
項目	手当金額	人数	手当合計
配偶者手当		人	円
扶養家族手当		人	円
その他		人	円
合計		人	円
支給開始日	令和 年 月 日		

備考

確認印	部門長	所属長	担当者